

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS

Centro de Negocios y Educación Continua



Ficha de Inscripción



Información del Evento

Fecha de inicio:

Evento: _____

Alumno/
Ex-Alumno UANL
Matrícula: _____

Empleado
UANL

Público
General

Datos del Participante

Nombre: _____

E-mail: _____

Teléfono: _____

Facultad: _____ Profesión: _____

Compañía: _____ Departamento: _____

Datos de Facturación (En caso de requerir factura)

Razón Social: _____

R.F.C.: _____

Dirección Fiscal: _____

Teléfono: _____ Uso de CFDI: _____

Método de pago: _____ Forma de pago: _____