

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Fecha _____

Asociado

No Asociado

Curso

Nombre de Empresa

A nombre de quien se emite el recibo

Número de NIT:

DATOS PERSONALES

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Edad

Género

M

F

Teléfono

Correo

Número DPI

ESTUDIOS REALIZADOS

Título universitario

Graduado

Pénsum Cerrado

En Proceso

Otros:

Posgrado

Maestría

Doctorado

Profesorado

INFORMACIÓN LABORAL

¿Trabaja actualmente? Sí No

Nombre de la empresa

Dirección de la empresa

Teléfono de la empresa

Puesto

FORMAS DE PAGO

Depósito o Transferencia en Banco Industrial, cuenta monetaria en Quetzales a nombre de:
ASOCIACIÓN DE GENERADORES CON ENERGÍA RENOVABLE número 017-057667-8

*AGER emitirá recibo de donación contable contra recepción de la boleta de depósito.

CONTACTO PARA COBRO

Nombre:

Teléfono:

Correo:

REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN

1. Presentar el formulario de inscripción lleno y firmado.
 2. Haber cancelado las cuotas según calendario y presentar la (s) boleta (s) de depósito o transferencia.
 3. Copia completa del DPI
-

Firma de aceptación
