



FORMATO DE INSCRIPCIÓN PROGRAMAS 2009

NOMBRE DEL PROGRAMA SELECCIONADO :
LUGAR, CIUDAD DONDE ASISTIRA:
FECHA DEL PROGRAMA SELECCIONADO:

NOMBRE y CEDULA:			CC:
NOMBRE DE LA EMPRESA:			
NIT DE LA EMPRESA:			
CARGO ACTUAL:			
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:			
TELEFONO Y CIUDAD DE LA EMPRESA			
E-MAIL DE CONTACTO			
TELEFONO Y FAX			
FORMA DE PAGO (por favor seleccione una sola opción)	Orden de Servicio (marque una X)	Tarjeta Crédito (por favor diligencie la información) Tipo de tarjeta: Número: Banco:	Consignación bancaria (marque una X) Cuenta Ahorros Bancolombia Sucursal Bocagrande, Cartagena 086-002879-16 A nombre de Recumar Ltda. Nit: 800-189-764-2

**FAVOR ENVIAR POR FAX AL NÚMERO 57 – 5 - 6642288 ó
AL E-MAIL: servicioalcliente@recumar.com.co**