



Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua

Teléfonos 2249-5570 y 2249-9995 Telefax 2244-1263

RUC #: J0810000103340

E-Mail: econtinua@ccpn.org.ni / ccpn@ccpn.org.ni

Web: www.ccpn.org.ni

Dirección: Rotonda Bello Horizonte 2c. al Norte, 20vrs. al Oeste

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre del Curso - II Edición:		Inversión:
Actualización Excel para la Gestión Financiera y Contable		Afiliados U\$ 220 No Afiliados U\$ 250 Los puede Cancelar en 2 Cuotas Mensuales
Expositor:		Cantidad de Horas:
Ing. Silvio Gómez Guevara		2 Meses Modalidad Sábato 8 Sesiones
Lugar:	Fecha de Inicio	Hora:
Auditorio CCPN	Sábado 16 Marzo 2019	Horario: 08:00 a.m a 02:00 p.m

DATOS DE LOS PARTICIPANTES Y DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN

N°	Nombre de los participantes (Inscríbase como desea aparecer en el diploma de participación)	N° Afiliado	Cedula	Puesto que Desempeña	Correo
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Nombre de la Empresa o Institución:	# RUC de la Empresa o Institución:	
Dirección Exacta de la Empresa o Institución:		
Teléfono:	Celular:	E-mail:

CONDICIONES DE PAGO		FORMALIZACION DE PAGO		
Proforma a Nombre	Forma de Pago	Funcionario que autoriza el seminario:		Firma
<input type="checkbox"/> Empresa	<input type="checkbox"/> Cheque a nombre de: Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua			
<input type="checkbox"/> Participante	<input type="checkbox"/> Efectivo	Puesto	Departamento	Otros
	<input type="checkbox"/> Tarjeta			
Lugar de Pago	<input type="checkbox"/> Depósito a la cuenta Bancentro: 100200551 (Córdobas) Bancentro: 211201134 (Dólares)	PARA USO EXCLUSIVO DE CCPN		
	Fecha Limite de Pago	Monto	% Descuento	Monto a Facturar
<input type="checkbox"/> Empresa	Viernes 01 Marzo 2019			
<input type="checkbox"/> CCPN	Fecha de pago	Fecha	Inscrito por:	
<input type="checkbox"/> Otro				

*** El envío de esta Hoja de Inscripción significa confirmación en firme y compromiso de pago ***

Solo se aceptarán anulaciones de inscripción hasta 03 días hábiles antes del inicio del seminario