



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 Seminario: Curso de Actualización Profesional Excel Avanzado		Inversión: U\$ 250 Afiliados / U\$ 275 No Afiliados
Expositor: Ing. Silvio Gómez Guevara		Cantidad de Horas: 8 Sesiones Modalidad Sábata
Lugar: Auditorio CCPN	Fecha de Inicio: Sábado 07 de Octubre 2017	Hora: De 08:00 a.m. a 04:00 p.m.

DATOS DE LOS PARTICIPANTES Y DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN

N°	Nombre de los participantes <i>(Inscríbase como desea aparecer en el diploma de participación)</i>	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

Proforma a Nombre	Forma de Pago
<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
	<input type="checkbox"/> Tarjeta
Lugar de Pago	<input type="checkbox"/> Depósito a la cuenta
	Bancentro: 100200551 (Córdobas)
	Bancentro: 211201134 (Dólares)
<input type="checkbox"/> Empresa	Fecha Limite de Pago
<input type="checkbox"/> CCPN	Viernes 25 Agosto 2017
<input type="checkbox"/> Otro	Fecha de pago

FORMALIZACION DE PAGO

Funcionario que autoriza el seminario:		Firma
Puesto	Departamento	Otros
PARA USO EXCLUSIVO DE CCPN		
Monto	% Descuento	Monto a Facturar
Fecha	Inscrito por:	

*** 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