|  |  |
| --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN**  **(Sólo se aceptarán anulaciones de inscripciones hasta 5 días hábiles antes del inicio del Taller. Después de este plazo deberá cancelar el 50%.)** | Logo Oficial del IDECH |
| RFI 7.2.40  Revisión: 0 |

Nombre de la Actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se debe enviar a esta ficha de inscripción junto a orden de compra a nombre de:

* Instituto IDECH, Email [institutoidech@gmail.com](mailto:institutoidech@gmail.com), [info@idech.cl](mailto:info@idech.cl),
* RUT: 76.045.125-8
* Nataniel Cox 47 Oficina 81, Santiago – Centro; Fono: 22 569 07 98; 22 704 04 75



**Representante**  (Favor usar letra imprenta)

Nombre completo

Profesión R.U.T.

Organización Cargo

Teléfonos Celular Email

Dirección Comuna

**Empresa / Institución** (En el caso de facturación)

Razón social

R.U.T. Giro

Dirección Comuna

Teléfonos Fax

Persona a quien enviar factura Teléfono

Dirección de envío Fax

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Interesado

**Nota: como se informo de las actividades**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Amigos |  | Volante |  |  |  |  |
|  | Sitio Web |  | Contacto Telefono |  |  |  |  |
|  | Internet |  | Redes Sociales |  |  |  |  |
|  | Diario |  | FACEBOOK |  |  |  |  |