

FORMULARIO DE REGISTRO



CURSO *

NOMBRE DEL PARTICIPANTE *

EMPRESA *

PUESTO *

CORREO *

TELÉFONO *

CURP *

DATOS PARA DC-3*

RFC EMPRESA

REGISTRO PATRONAL

ACTIVIDAD EMPRESA

REPRESENTANTE
TRABAJADORES CMCA

REPRESENTANTE PATRÓN
CMCA

DATOS PARA FACTURACIÓN*

RFC

USO CFDI

FORMA DE PAGO

MÉTODO DE PAGO

* EN CASO DE SER
REQUERIDA