**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**CURSO DISEÑO DE PRESAS CON CARA DE CONCRETO -CFRD**

**13 al 15 de octubre de 2015**

**INFORMACIÓN PERSONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | |
| **EMPRESA** |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |
| **DIRECCIÓN** |  | | | | | | | | | | | **CIUDAD** |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |
| **TELÉFONO** |  | | | | | | **E-MAIL** | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **¿ES SOCIO?** |  | **SI** | |  | |  | | **NO** |  | |

**VALOR DEL CURSO:**

$230.000 - Para Socios ICOLD Chile

$270.000 - No Socios

El pago se deberá realizar mediante una transferencia bancaria.

Cuenta Corriente de ICOLD CHILE

Banco Santander N° 82-0007626-6

RUT: 73.112.800-6

E-mail: [tesorero@icoldchile.cl](mailto:tesorero@icoldchile.cl)

**DATOS PARA FACTURACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE o RAZÓN SOCIAL** | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | |
| **RUT EMPRESA o PERSONA** | | |  | | | | |
|  |  | | | | |  | |
| **DIRECCIÓN** |  | | | | | **CIUDAD** |  |
|  |  | | | | |  | |
| **TELÉFONO** |  | | | **E-MAIL** |  | | |

**Nota:**

**1.-** Los Cupos son limitados.

**2.-** Enviar ficha de inscripción junto con el comprobante de transferencia a: [andrea.pavez@enel.com](mailto:andrea.pavez@enel.com)