|  |  |
| --- | --- |
| nº de registro:  (área Exclusiva ID) | |
| ficha de inscripción | | | | |
| PEDIMOS SEGUIR LAS INSTRUCCIONES   * ESCRIBA CON LETRAS ALTAS Y BAJAS * RELLENE TODOS LOS CAMPOS QUE APARECEN EN EL FORMATO | | | | |
| CURSO: | Cómo crear productos para comunicar ciencia a los niños | |
| Fecha realización: | 6 de febrero al 27 de febrero de 2018  7 sesiones (martes y jueves de 10:00-14:00 horas) | |
| Lugar realización: | Edificio G de la Facultad de Química 2do piso, sede Tacuba, ubicado en Mar del Norte 5. Col. San Álvaro Tacuba. Delegación Azcapotzalco. CP. O2090. | |

**DATOS PERSONALES:**

**NNOTA IMPORTANTE: El nombre que registre en éste apartado aparecerá en su diploma**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** |  | **Apellidos:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Género :** | **🞏 F** | **🞏M** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Domicilio** |  | |
| **(calle, número interior y/o exterior, colonia, ciudad y código postal)** | | |
| **Correo Electrónico :** | |  |

**Teléfonos:**

**Asiste al curso de manera:** **Presencial 🞏 A distancia 🞏**

**DATOS LABORALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución de procedencia :** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio:** |  | | |
|  | | | |
| **calle, número interior y/o exterior, colonia, ciudad y código postal)** | | | |
| **Puesto que desempeña** | | |  |
| **Formación académica:** | | |  |
| **Correo Electrónico:** | |  | |

**Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿CUÁL ES SU ACTIVIDAD ACTUAL EN LA COMUNICACIÓN INFANTIL DE LA CIENCIA?** | | | | | |
| 🞏 | Difusor | 🞏 | Periodista/Reportero | 🞏 | **Vinculación** |
| 🞏 | Docente /Investigador | 🞏 | Otro |  |  |
| **Especifique:** | | | | | |
| **ENTIDAD/ LUGAR: ¿Desde qué fecha?:** | | | | | |
| **Principales Tareas…** | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Explique los BENEFICIOS que tendría PARA USTED y SU INSTITUCIÓN este curso | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | | |
| Datos para la Factura (en caso de requerirla)  **Favor de verificar que NO tenga ERRORES el R.F.C., dirección, razón social, etc. Pues se utilizarán tal cual los escriban. GRACIAS!!!** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | **R.F.C.:** |
| **Código Postal** | **Ciudad/Estado** |
| **Dirección** | **Correo electrónico** |

|  |
| --- |
| **FORMA DE PAGO** |

Depósito bancario a nombre de **Consultoría en Prensa y Comunicación S. A. de C. V.** En la cuenta No. **0196401937 BBVA Bancomer,** sucursal 0088 en México D.F. Transferencia Bancaria al mismo banco con la **CLABE 012 180 001964019374.** O en nuestra cuenta de PAY PAL

Enviar copia de la ficha de depósito o transferencia con esta forma llena, vía electrónica a los correos [yunuen@invdes.com.mx](mailto:yunuen@invdes.com.mx)

Costo:

**$2,000.00 más IVA TOTAL A DEPOSITAR $2,320.00**