

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN**

**Nombre y apellido:**

**Cedula de Identidad:**

**Profesión:**

**Empresa:**

**Teléfonos:**

**Correo Electrónico:**

**Dirección:**

**Taller:**

**Medio Publicitario que obtuvo la Información:**

**Forma de Pago:** Depósito, Transferencia

**Cuenta: BANCO FONDO COMUN**

Banco fondo común # 01510112191016004673 a nombre de ICCI FUNDACION INSTITUTO DE CAPACITACION EN COMERCIO INTERNACIONAL RIF J-300303110

Una vez que lo haya realizado enviar comprobante al correo Icci\_coordinacion@hotmail.com o llamar a los teléfonos 02129790824/5042

**NOTA: El envío de su planilla de Inscripción implica compromiso de pago, si se desea retirar debe notificarlo 48 horas antes, caso contrario se le realizara una penalización del 50% del pago realizado a la fecha.**