

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

“El Vocero Eficaz”

Se enteró de esta actividad a través de:

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Aviso de prensa | <input type="checkbox"/> Página Web |
| <input type="checkbox"/> A través de un amigo | <input type="checkbox"/> Publicidad Internet | <input type="checkbox"/> TV |
| <input type="checkbox"/> Boletín electrónico | <input type="checkbox"/> Postulación | <input type="checkbox"/> Otro |

(Especifique): _____

DATOS PERSONALES

Nombre y apellido: _____

C.I. N°: _____ RIF: _____ Edad: _____ Sexo: F M

Telf. Ofic.: _____ Telf. Cel.: _____ Fax: _____

Email: _____ Email alternativo: _____

DATOS ACADÉMICOS

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Estudiante universitario | <input type="checkbox"/> Técnico superior | <input type="checkbox"/> Universitario |
| <input type="checkbox"/> Post grado | <input type="checkbox"/> Maestría / Especialización | <input type="checkbox"/> Doctorado |

Otros Estudios: _____

Profesión: _____

DATOS LABORALES

Cargo: _____

Área: _____ Unidad: _____

Tiene personal a su cargo?: Si No Cuantos?: _____

DATOS FISCALES

A nombre de quien se elaborará la Factura Seniat?

Persona Natural Participante Otro

Indique: _____ RIF: _____

Persona Jurídica

Razón Social: _____

RIF: _____

Dirección Fiscal: _____

Telf: _____ Persona contacto: _____

Fecha: _____