Curso Formación de Auditores Internos AUDITORÍA SOCIAL SEDEX - SMETA

Guayaquil – 13 y 14 de septiembre 2018

**Formulario de Inscripción**

**Datos Personales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y nombres: |  |
| Documento de identidad: |  |
| Título profesional: |  |
| Celular: |  |
| Correo electrónico: |  |

**Datos de Facturación:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre / Razón Social: |  |
| Dirección: |  |
| CI / RUC: |  |
| Teléfono y/o celular: |  |
| Correo electrónico: |  |

**Medio de difusión a través del cual conoció el evento:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Correo electrónico |  | Página web | |  | Redes Sociales |  | | Fedexpor |
|  | Otros |  | | Boletín El Productor | | WhatsApp | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| *En caso de “Otros” por favor detallar:* |  |

**Condiciones:**

* Este formulario debidamente completado debe ser enviado con el comprobante de pago, para garantizar la respectiva inscripción.
* El servicio de capacitación ofertado por BCS Öko Garantie Cía. Ltda. no tiene como finalidad dar recomendaciones y/o consultoría.
* Los conocimientos adquiridos en la capacitación serán de libre aplicación.
* BCS Öko Garantie Cía. Ltda, no otorga beneficios adicionales de ninguna clase como parte de una oferta por capacitación, a no ser los detallados dentro de la misma.
* Si el número de participantes es menor a cinco (5) BCS Öko Garantie se reserva el derecho de cancelar la capacitación, lo cual será comunicado oportunamente.
* Una vez emitida la factura y/o realizado el pago, no se puede realizar devoluciones de dinero y/o considerarlo para otros eventos, salvo casos excepcionales a ser aprobados por Gerencia.
* En caso de la existencia de pre requisitos para una capacitación previo al pago se deberá esperar la notificación favorable a la postulación.
* La emisión de un certificado de aprobación está sujeto al cumplimiento mínimo del 70% de asistencia en el mismo y al haber alcanzado el 70% de la calificación total.

El abajo firmante declara ser ciertos los datos contenidos en este formulario, y expresa su conformidad con las condiciones que figuran en el mismo.

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha | Firma del participante |

**Nota**: Por favor remitir este formulario a: [brian.montenegro@kiwa.lat](mailto:brian.montenegro@kiwa.lat) / armando.bonifaz@kiwa.lat

El pago se puede realizar en:

Banco del Pichincha

Cuenta Corriente No. 3145118604

A nombre de BCS Öko Garantie Cía. Ltda.