|  |  |
| --- | --- |
| FORMATO DE INSCRIPCIÓN | FECHA DE INSCRIPCIÓN 15/06/2021 |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | **DIPLOMADO ARCHIVOS HISTÓRICOS** | CLAVE | **DIPL-AHIST2021** |
| **Instrucciones:** Llene todos los campos solicitados en el formato. En caso de requerir factura llene los campos de datos fiscales para factura. |
| **Requisitos para inscribirse:**  | Si pertenece a la **comunidad UNAM** deberá acompañar este formato con la digitalización de su credencial de empleado (frente y vuelta). Envíelo en formato PDF. |
| Algunos eventos requieren de la digitalización de su cédula profesional o grado académico. | No requiere comprobante |
| **DATOS GENERALES** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |  | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Apellido Paterno |  | **Apellido Materno** | **Nombre(s)** |
| Haga clic aquí para escribir texto. |  | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Email de contacto |  | **Teléfono de contacto** | **RFC del asistente** |
| Elija un elemento. | Profesional de |
| Nivel de estudios | **Ocupación**  |
| Correo electrónico | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cómo supo del evento | **Si fue otro canal de difusión especifique por favor cuál** |
| DATOS LABORALES |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| Nombre de la Institución |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dependencia, área y departamento |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cargo o puesto |
| Elija un elemento. | Con ficha de depósito bancario |
| Tipo de Institución | **Forma de pago** |
| DATOS PARA FACTURACIÓN – DATOS FISCALES |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| Razón Social |
| RFC: |  | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. |  | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección fiscal. Calle |  | **Número exterior / Interior** | **Colonia** |
| Haga clic aquí para escribir texto. |  | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| CP |  | **Municipio** | **Ciudad** |
| Email de oficina |  | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono de oficina |  | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Página WEB |  | Haga clic aquí para escribir texto. |
|  | SELECCIONE EL TIPO DE OPCIÖN DE PAGO:  |
| DIPLOMADO ARCHIVOS HISTÓRICOS | **CUOTA PREFERENCIAL PRONTO PAGO AL 6 DE AGOSTO** | **Un pago entre el 9 y el 23 agosto** | **Dos pagos en agosto 9 y en septiembre10, cada uno de:**  |
| Comunidad UNAM (Investigadores, Técnicos Académicos, Profesores y Estudiantes) | $8,000.00 [ ]  | $10,000.00 [ ]  | $5,000.00[ ]  |
| Otras instituciones | $8,000.00 [ ]  | $15,000.00 [ ]  | $7,500.00 [ ]  |

ENVÍE ESTE FORMATO A **ayudaeventos@iibi.unam.mx**Al recibirlo le enviarán respuesta de recibido y le darán instrucciones para su pago.