|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | **Un pago antes 6 agosto** | | **Dos pagos antes del 6 agosto y 10 septiembre** | |
| Comunidad UNAM (Investigadores, Técnicos Académicos, Profesores y Estudiantes) | | | | $10,000.00 | | $5,000.00 | |
| Otras instituciones | | | | $15,000.00 | | $7,500.00 | |

ENVÍE ESTE FORMATO A [**ayudaeventos@iibi.unam.mx**](mailto:ayudaeventos@iibi.unam.mx)Al recibirlo le enviarán respuesta de recibido y le darán instrucciones para su pago. 6 ago / 10 sep