|  |  |
| --- | --- |
| 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 Haga clic aquí texto.** **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.