|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.