

Fecha			
	d	m	a

Formulario de Inscripción del Participante

Nombre del evento: Favor indicar para cual de los dos seminarios desea presentar su caso a constelar:
 Seminario-Taller DESATANDO NUDOS
 - Seminario-Taller LAS CONSTELACIONES FAMILIARES AL SERVICIO DE LAS DIMENSIONES DE LA VIDA

Nombre del Participante:	Expedir factura a Nombre de:
Identificación <input type="text"/> CC <input type="text"/> TI <input type="text"/> CE <input type="text"/>	Identificación <input type="text"/> CC <input type="text"/> TI <input type="text"/> CE <input type="text"/>

Información Personal:	
Sexo <input type="text"/> M <input type="text"/> F	
Edad	Nivel Educativo
<input type="text"/> 18 a 25 <input type="text"/> <input type="text"/> 41 a 50 <input type="text"/>	<input type="text"/> Bachillerato <input type="text"/>
<input type="text"/> 26 a 30 <input type="text"/> <input type="text"/> 51 a 60 <input type="text"/>	<input type="text"/> Universitario <input type="text"/>
<input type="text"/> 31 a 40 <input type="text"/> <input type="text"/> Más de 60 <input type="text"/>	<input type="text"/> Postgrado <input type="text"/>
	<input type="text"/> Maestría / MBA <input type="text"/>
	<input type="text"/> Doctorado <input type="text"/>
	Estado Civil
	<input type="text"/> Soltero <input type="text"/>
	<input type="text"/> Unión Libre <input type="text"/>
	<input type="text"/> Casado <input type="text"/>
	<input type="text"/> Separado <input type="text"/>
	<input type="text"/> Viudo <input type="text"/>

Profesión	Información Laboral:
Datos de Contacto	Nombre empresa:
Teléfono fijo:	Cargo:
Celular:	Teléfono fijo:
Dirección:	Dirección:
Ciudad :	Ciudad:
Correo electrónico:	Correo electrónico:

Cómo se enteró del evento?	Proceso de Inscripción
<input type="text"/> Correo directo <input type="text"/>	1. Diligenciar el presente formulario.
<input type="text"/> Página WEB <input type="text"/>	2. Consignar la suma correspondiente a su inscripción en la Cuenta Corriente No. 256-080854, del Banco de Occidente, a nombre de JAIO SOLUCIONES SISTEMICAS S.A.S.
<input type="text"/> Periódico <input type="text"/>	3. Enviar el formulario de inscripción junto con la copia de su consignación:
<input type="text"/> Recomendación <input type="text"/>	• Por e-mail después de escanearlos, a la dirección mjurberuaga@yahoo.com, o
Quién recomendó?	• Por fax al (57-1) 606 34 51
<input type="text"/> Otro medio <input type="text"/>	
Especifique:	

Firma del participante

Espacio para uso exclusivo de JAIO			
Datos relacionados con el pago:			
Valor Pagado	<input type="text"/>		
Fecha de pago	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	dd	mm	aa
Medio de pago	<input type="text"/> efectivo	<input type="text"/> Cheque	<input type="text"/> Consignación



Código de Inscripción

JAIO: Palabra del idioma vasco que significa surgir, nacer, brotar, emerger.