



Entrenamiento Hellinger Ciencia®
FEBRERO 2017 CANCÚN MÉXICO
FORMATO DE INSCRIPCIÓN



Zona:

A B C

Datos personales

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Fecha de nacimiento

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Estado / País

Teléfono casa / oficina

Celular/ móvil

E-mail

Confirmación de e-mail

Profesión / Ocupación

Dirección

Cómo se enteró del Evento

NOMBRE Y FIRMA _____

*Acepto los términos de la inscripción enviados en la información general para mexicanos o internacionales según sea el caso.

En cumplimiento de la LFPDPPP, **UNIVERSIDAD EMILIO CÁRDENAS S.C.**, con domicilio en **AVENIDA ATLACOMULCO #191 Y #193, COLONIA LA LOMA, TLALNEPANTLA ESTADO DE MEXICO, CP.54060**, tratará sus datos personales aquí recabados con la finalidad de **efectos académicos, administrativos, de promoción y estadísticos**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo a través de nuestra página web www.universidadcudec.com