



Ficha de registro de capacitación

Nombre del Curso: _____

SOCIO () NO SOCIO () # DE SOCIO _____

Nombre del cliente		
Nombre del participante		
Puesto		
Correo del participante		
Razon social (completa)		
RFC		
Régimen Fiscal		
Domicilio Fiscal		
Calle	No. Ext	No. Interior
Colonia		Código Postal
Teléfono	Correo electrónico de Cuentas por pagar	
Ciudad	Municipio	Estado
CFDI		
Indicar con una "X" el Código del uso de CFDI, en caso de no indicarlo se seleccionara Por Definir (P01)		
Uso	Descripción	
() G03	Gastos en general	
() P01	Por definir	
Forma de pago		
Indicar con una "X" La forma, en caso de no indicarlo se seleccionara Por Definir (99)		
Clave	Descripción	
() 1	Efectivo	
() 2	Cheque nominativo	
() 3	Tranferencia electronica de fondos	
() 4	Tarjeta de crédito	
() 28	Tarjeta de debito	
() 30	Aplicacion de anticipos	
() 99	Por definir	

Método de pago		
Indicar con una "X" La forma		
Clave	Descripción	
(<input type="checkbox"/>) PUE	Pago en una sola exhibición	
(<input type="checkbox"/>) PPD	Pago en parcialidades o diferido	
RFC del banco	Nombre del banco	Cuenta o CLABE

Para realizar su pago:

Nombre: Cámara Nacional de la Industria de Transformación

(CANACINTRA Tijuana)

Banco: BBVA BANCOMER

CUENTA: 0450185086

TRANSFERENCIA: 012028004501850864

Al finalizar el llenado enviarlo al correo de capacitacion@canacintra.net

CT-PO-CAP-001-F01