

SOLICITUD INSCRIPCIÓN JORNADA DE MICROCRÉDITOS

Envíe esta solicitud vía e-mail a dirección@asecam.com

DATOS DE LA EMPRESA:

Nombre:Sector:.....
Tfno.:e-mail:.....

DATOS DEL ASISTENTE A LA JORNADA:

Nombre:.....Apellidos:.....
Departamento:.....Cargo:.....
Tfno.:.....Móvil:.....e-mail:.....

PREFERENCIA HORARIO:

(marcar con una "X" su preferencia)

Mañanas:.....

Tardes:.....

OBSERVACIONES: