

	MANAGEMENT & TECHNOLOGY	Código:	P2.1.3COME_F04
		Fecha:	30/01/2023
	Formato de inscripción	Versión:	3
		Elaboró:	Asesor Comercial

FECHA:		M-072026-06	SEDE:	
--------	--	-------------	-------	--

DATOS DEL DIPLOMADO (Llenado por parte de M&T)				
Bloque:		Nombre del diplomado:		
Fecha de inicio:		Duración :		Modalidad:
DD:	MM:	AA:	Horario:	☐ Online ☐ Híbrida ☐ Presencial

DATOS DEL PARTICIPANTE				
Nombre:			Apellidos:	
Genero:	☒ M	☐ F	Fecha de nacimiento:	
Ocupación:				
Teléfono celular:			Teléfono fijo:	
E-mail personal:			E-mail laboral:	
Empresa / Institución:			Carrera:	

ESTUDIANTES DEBERÁN COMPLETAR LO SIGUIENTE :			
Semestre:		Matrícula:	
Número de seguro social:			

INVERSIÓN			
INVERSIÓN DEL DIPLOMADO	\$		MXN (IVA no incluido)
Inscripción de:	\$		
Forma de pago: (Marcar con una "x")	☐ Efectivo ☐ Transferencia bancaria ☐ Depósito bancario	☐ Tarjeta de crédito / débito	
El pago lo realizará: (Marcar con una "x")	☐ Una sola exhibición ☐ Pago mensual ☐ Pago quincenal	Meses sin intereses ☐ 3 meses ☐ 6 meses ☐ 9 meses	

FECHAS DE PARCIALIDADES																																																																																
<table border="1"> <tr> <th align="center" colspan="3">PAGOS MENSUALES</th> </tr> <tr> <th>Número</th> <th>FECHA</th> <th>MONTO</th> </tr> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td></tr> </table>			PAGOS MENSUALES			Número	FECHA	MONTO	1			2			3			4			5			6			7			<table border="1"> <tr> <th align="center" colspan="3">PAGOS QUINCENALES</th> </tr> <tr> <th>Número</th> <th>FECHA</th> <th>MONTO</th> </tr> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td></tr> </table>			PAGOS QUINCENALES			Número	FECHA	MONTO	1			2			3			4			5			6			7			8			9			10			11			12			13			14		
PAGOS MENSUALES																																																																																
Número	FECHA	MONTO																																																																														
1																																																																																
2																																																																																
3																																																																																
4																																																																																
5																																																																																
6																																																																																
7																																																																																
PAGOS QUINCENALES																																																																																
Número	FECHA	MONTO																																																																														
1																																																																																
2																																																																																
3																																																																																
4																																																																																
5																																																																																
6																																																																																
7																																																																																
8																																																																																
9																																																																																
10																																																																																
11																																																																																
12																																																																																
13																																																																																
14																																																																																

FACTURACIÓN			
¿Requiere Factura?	☐ SI ☐ NO	USO DEL CFDI:	

DATOS DE FACTURACIÓN (Favor de verificar cuidadosamente los datos ya que de acuerdo a las nuevas normas fiscales, no hay posibilidad de re facturar. Factura más IVA 16%). Anexar al expediente la constancia de situación fiscal actualizada (Del mes que se solicita la factura)
--

PERMISOS			
☐ Permanente ☐ Un solo día ¿Cuál?	☐ Ninguno		

MEDIO POR EL CUAL SE ENTERO DEL PROGRAMA			
☐ Publicidad ¿Cuál?	☐ Recomendación ¿Quién?		
☐ Redes sociales ¿Cuál?	☐ Pagina web ¿Cuál?		
☐ Módulo ¿En donde?	☐ Otro ¿Cuál?		

Con base a lo establecido en este documento estoy de acuerdo con las características, valores y condiciones incluidos dentro del programa.

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR COMERCIAL DE M&T