



INSTITUTO PANAMERICANO DE ALTA DIRECCIÓN DE EMPRESA
UNIVERSIDAD PANAMERICANA

Séptimo Encuentro de Familias Empresarias

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos (como deben aparecer en la constancia):

Nombre para gafete:

Empresa:

Puesto:

Teléfono de Oficina:

e-mail:

Marca la opción que corresponda:

Egresado CIFEM y/o IPADE

No Egresado IPADE

Participaré en Familia

Sí

No

Número de Personas

Nombres de los familiares, como aparecerán en su constancia:

Nombre para gafete:

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa _____

Cargo _____ Sector _____ Núm. empleados _____

Domicilio _____

Población _____ Ciudad _____ C.P. _____

Teléfono: _____ e-mail _____

Breve descripción de sus tareas y responsabilidades actuales dentro de la organización _____

DATOS DE FACTURACIÓN

Indique por favor los datos que debe llevar la factura correspondiente a su inscripción:

Razón social _____

Domicilio fiscal completo _____ C.P. _____

Ciudad _____ Estado _____

RFC _____

ADMISIÓN Y PAGO

Una vez recibida su solicitud se le enviará una carta de aceptación con los datos bancarios para realizar su pago, especificando monto y referencia.

Para garantizar los lugares solicitados debe hacerse un pago mínimo del 50% del monto total y el 50% restante liquidarse 15 días antes del evento.

EL CUPO ES LIMITADO

CONTACTO

Lorena Ibarra || libarra@ipade.mx || Tel. 5354-1800 ext. 1324 || Floresta 20, Col. Clavería, 02080, Ciudad de México

Aviso de privacidad

De conformidad con lo establecido en el Artículo 17, fracción II de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares le informamos que Sociedad Panamericana de Estudios Empresariales, A.C. -IPADE- (el "Responsable"), con domicilio en Floresta 20, Col Clavería, Del. Azcapotzalco México D.F., C.P. 02080 tratará los datos personales que Usted provea en la presente solicitud con las siguientes finalidades: actividades relacionadas con el quehacer del IPADE, actividades inherentes a los diversos Programas, actividades administrativas propias del IPADE, distribución del directorio de participantes de cada Programa entre los inscritos al mismo, actualización de datos, enviar información de eventos, Programas y otra información relacionada con el IPADE, solicitar recomendados para algunos de los programas del IPADE, así como para dimensionar el tamaño y cobertura de su empresa en el mercado. Para obtener mayor información acerca del aviso de privacidad completo del IPADE ponemos a su disposición en <http://www.ipade.mx/Privacidad/>. Agradecemos de antemano su atención y quedamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda en relación a la LFPDPPP los teléfonos +52 (55 5354 1821), el 01 800 IPADEBS (4723327) y en el correo derechosarco@ipade.mx. Coordinación de Privacidad de Datos IPADE

He leído y estoy de acuerdo con el aviso de privacidad.

Firma y fecha