|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COLEGIO NACIONAL DE LICENCIADOS EN ADMINISTRACIÓN**  ***JORNADA DE ACTUALIZACION PROFESIONAL***  **CURSO TALLER DE INDUCCIÓN A LA CERTIFICACIÓN** | | |
| **Ficha de inscripción** | | |
| *I. Datos personales* | | |
| **Apellido(s) / Nombre(s)** |  | |
| **Dirección/calle/colonia/C.P.** |  | |
| **Delegación o municipio/estado/localidad** |  | |
| **Teléfono(s)** |  |  |
| **Correo(s) electrónico(s)** |  |  |
| Profesión/Especialidad/Último Grado |  | |
| *II. Lugar de trabajo* | | |
| Nombre de la Organización / Empresa | | |
| **Cargo que desempeña** |  | |
| **Dirección** |  | |
| **Teléfono** |  | |
| ***III.- Colegiación*** | | |
| **Nombre de Colegio** | | |
| **Cargo en el colegio** |  | |
| ***III. Curso ofertante*** | | |
| ***Curso a participar:***   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ***Administración*** | ***Mercadotecnia*** | ***Finanzas*** | ***Talento humano*** | ***Producción y Logística*** | | **Motivo a participar** | | | |  | | Enviar ficha de inscripción al e mail:  ***s.general@conlami.org.mx*** | | | | | | | |