



**UNICAB CORPORACION EDUCATIVA**

**NIT. 826,002,762-1**

**FORMATO DE INSCRIPCION**

**EVENTOS DE CAPACITACION**

Estimado participante, este formato se ha diseñado para obtener los datos básicos de las personas inscritas en el programa descrito a continuación. Agradecemos diligenciarlo con los datos completos y legibles para facilitar el proceso de certificación.

<b>PROGRAMA DE CAPACITACION:</b>	
<b>MUNICIPIO:</b>	
<b>FECHA INSCRIPCION:</b>	
<b>NOMBRE PARTICIPANTE:</b>	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b>	
<b>DIRECCION:</b>	
<b>TELEFONO:</b>	
<b>EMAIL:</b>	
<b>OCUPACION:</b>	

Con la firma de este documento doy fé que conozco la programación del ciclo de capacitación y su agenda académica y me comprometo a asistir a mínimo el 80% de las sesiones presenciales y desarrollar el 100% de las actividades virtuales, para obtener el certificado.

**FIRMA:**

Nota: Documentos necesarios para la Inscripción Fotocopia documento de identidad  
Para efectos de recaudos se hace en la cuenta corporativa de AV VILLAS Cuenta de ahorros  
No. 720-17220-4 a nombre de Unicab Corporación Educativa. En la casilla Referencia  
colocar el número de documento del participante. También se pueden hacer los pagos  
en la sede de Unicab Carrera 11 Nro. 12 - 89 Ofic. 202.  
Para enviar documentos necesarios para la inscripción y soporte de pago, favor hacerlo al  
correo [admonunicab@yahoo.es](mailto:admonunicab@yahoo.es)