|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE BECA** |
| **BECAS disponibles para IAP que están al corriente con sus obligaciones con este organismo** |
| BECA 100% BECA 50%  *(nuevo ingreso)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMATO DE INSCRIPCION** | |
| Nombre del Curso o Taller: | |
| **DATOS GENERALES** | **DATOS DE FACTURACION** |
| Nombre de Institución: | Razón social: |
| Nombre completo del participante: | RFC: |
| Calle y numero: |
| Puesto: | Colonia: |
| Tel: | Código Postal: |
| Email: | Ciudad y Estado: |

GENERALES:

1. Escribir el nombre completo del participante para documento de acreditación (Diploma).
2. Verificar los datos fiscales para la correcta elaboración de la factura. (enviar los datos en tiempo y forma porque el recibo deberá emitirse en el mes que corresponde el depósito de lo contrario no se podrá expedir con fecha posterior).
3. Anexar el (FORMATO DE INSCRIPCION) adjunto a la ficha de depósito y enviar a [azamora@japsinaloa.org.mx](mailto:azamora@japsinaloa.org.mx)

