

# Formulario de Inscripción



## DATOS DEL CURSO

Nombre del curso

## DATOS DE LA EMPRESA / PERSONA INDIVIDUAL / MONOTRIBUTISTA PARA LA FACTURACIÓN

Razón social / Nombre y Apellido

CUIT / CUIL / DNI

Su empresa trabaja con      Si    No  
Órden de Compra

Indicar N°  
y enviar adjunto

Celular

Dirección, Ciudad y Provincia

E-mail para envío de  
factura electrónica

Nombre y Apellido del responsable  
de Capacitación o RRHH

E-mail del responsable  
de Capacitación o RRHH

## DATOS DE LOS PARTICIPANTES (en el caso de ser más de un participante, completar por cada uno)

1

Nombre y Apellido Completo  
y con las tildes correspondientes

Tel. y/o Celular

E-mail

Observaciones Por ej. si es  
celíaco, alergia a alimentos, etc.

2

Nombre y Apellido Completo  
y con las tildes correspondientes

Tel. y/o Celular

E-mail

Observaciones Por ej. si es  
celíaco, alergia a alimentos, etc.

Toda anulación deberá ser informada por escrito a TÜV Rheinland Academy con una anticipación mínima de 5 días hábiles. En caso contrario, TÜV Rheinland Academy facturará el 100% y reservará una vacante para la próxima oportunidad que se dicte el curso. Es aceptable la designación de un participante sustituto. Las fechas de los cursos están sujetas a modificación, TÜV Rheinland Academy se reserva el derecho de suspender o aplazar un curso al no contar con el quórum mínimo, se dará aviso de dichos cambios sólo a los alumnos inscritos. TÜV Rheinland Academy mantendrá estricto secreto de la propiedad intelectual y datos personales del cliente que llegue a conocer como consecuencia de este acuerdo de servicios. El pago del arancel del servicio deberá cancelarse previo al inicio del curso en el caso de consumidor final. Los certificados del curso se emitirán una vez pagada la factura.

[capitacion@ar.tuv.com](mailto:capitacion@ar.tuv.com)  
[capitacioncba@ar.tuv.com](mailto:capitacioncba@ar.tuv.com)

<b>3</b>	Nombre y Apellido Completo y con las tildes correspondientes
	 Tel. y/o Celular
	E-mail
	Observaciones Por ej. si es celíaco, alergia a alimentos, etc.

<b>4</b>	Nombre y Apellido Completo y con las tildes correspondientes
	 Tel. y/o Celular
	E-mail
	Observaciones Por ej. si es celíaco, alergia a alimentos, etc.

<b>5</b>	Nombre y Apellido Completo y con las tildes correspondientes
	 Tel. y/o Celular
	E-mail
	Observaciones Por ej. si es celíaco, alergia a alimentos, etc.

<b>6</b>	Nombre y Apellido Completo y con las tildes correspondientes
	 Tel. y/o Celular
	E-mail
	Observaciones Por ej. si es celíaco, alergia a alimentos, etc.

<b>7</b>	Nombre y Apellido Completo y con las tildes correspondientes
	 Tel. y/o Celular
	E-mail
	Observaciones Por ej. si es celíaco, alergia a alimentos, etc.

<b>8</b>	Nombre y Apellido Completo y con las tildes correspondientes
	 Tel. y/o Celular
	E-mail
	Observaciones Por ej. si es celíaco, alergia a alimentos, etc.

Toda anulación deberá ser informada por escrito a TÜV Rheinland Academy con una anticipación mínima de 5 días hábiles. En caso contrario, TÜV Rheinland Academy facturará el 100% y reservará una vacante para la próxima oportunidad que se dicte el curso. Es aceptable la designación de un participante sustituto. Las fechas de los cursos están sujetas a modificación, TÜV Rheinland Academy se reserva el derecho de suspender o aplazar un curso al no contar con el quórum mínimo, se dará aviso de dichos cambios sólo a los alumnos inscritos. TÜV Rheinland Academy mantendrá estricto secreto de la propiedad intelectual y datos personales del cliente que llegue a conocer como consecuencia de este acuerdo de servicios. El pago del arancel del servicio deberá cancelarse previo al inicio del curso en el caso de consumidor final. Los certificados del curso se emitirán una vez pagada la factura.

[capacitacion@ar.tuv.com](mailto:capacitacion@ar.tuv.com)  
[capacitacioncba@ar.tuv.com](mailto:capacitacioncba@ar.tuv.com)