

Datos del solicitante/datos para facturación.

Fecha solicitud: ____/____/____

Razón social:		RFC:	
Nombre escuela		Teléfono:	
Población:		Estado:	

Persona responsable del trámite:

Nombre:		Teléfono:	
Cargo:		Correo:	

Especificaciones:

Plan elegido:	<input type="checkbox"/> Plan 20	<input type="checkbox"/> Plan 10	
Cuenta de GMAIL que tendrá acceso a los contenidos:			
Fecha de pago:		Fecha inicio plan:	

PARA SUSCRITORES DEL PLAN 10, FAVOR DE INDICAR LAS CONFERENCIAS ELEGIDAS

Núm.	Conferencia
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Notas:

- La fecha de inicio del plan elegido está sujeta a la recepción del comprobante de pago correspondiente.
- Las escuelas inscritas al PLAN 10 no pueden cambiar la lista de conferencias elegidas durante el ciclo escolar.
- Las conferencias incluidas en el plan elegido son para uso EXCLUSIVO del plantel que contratante.
- Todas las conferencias están dirigidas a PADRES DE FAMILIA Y DOCENTES, la escuela podrá proyectarlas a otros miembros de su comunidad escolar bajo su propia responsabilidad.
- Para escuelas con renovación mensual, el pago del siguiente mes deberá hacerse a más tardar el último día del mes en curso.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE ACEPTADO DEL SOLICITANTE

Una vez requisitada y firmada esta forma, favor de enviarla escaneada a contacto@mapa10.com 7 días antes de la fecha de inicio del plan.