

**Datos del solicitante/datos para facturación.**

Fecha solicitud: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

**Persona responsable del trámite:**

Nombre:	Teléfono:
Cargo:	Correo:

**Especificaciones:**

Plan elegido:	<input checked="" 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 SUSCRIPTORES DEL PLAN 10, FAVOR DE INDICAR LAS CONFERENCIAS ELEGIDAS**

N.º	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 empresas inscritas al PLAN 10 no pueden cambiar la lista de conferencias elegidas durante el ciclo anual.
- Las conferencias incluidas en el plan elegido son para uso EXCLUSIVO de la organización contratante.
- Todas las conferencias están dirigidas a ADULTOS, la organización podrá proyectarlas a otros miembros de su comunidad bajo su propia responsabilidad.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE ACEPTADO DEL SOLICITANTE