



**Workshop (Taller)**  
**Creatividad + Método =**  
**Innovación**  
(Formato de Inscripción)  
Fax: (57) - (2) - 655 0905 Ext. 1  
Fax: (57) - (1) - 282 3185



---

## DATOS DE LOS PARTICIPANTES

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Empresa:** \_\_\_\_\_  
**Cargo:** \_\_\_\_\_ **Tel:** \_\_\_\_\_  
Coaching presencial opcional: Si: \_\_\_ NO: \_\_\_  
**Email:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Empresa:** \_\_\_\_\_  
**Cargo:** \_\_\_\_\_ **Tel:** \_\_\_\_\_  
Coaching presencial opcional: Si \_\_\_ NO: \_\_\_  
**Email:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Empresa:** \_\_\_\_\_  
**Cargo:** \_\_\_\_\_ **Tel:** \_\_\_\_\_  
Coaching presencial opcional: Si \_\_\_ NO: \_\_\_  
**Email:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_

---

## DATOS DE FACTURACIÓN

**Empresa:** \_\_\_\_\_ **NIT:** \_\_\_\_\_  
**Contacto:** \_\_\_\_\_ **Tel:** \_\_\_\_\_  
**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_

---

## DESCRIPCIÓN Y PAGO

**Fecha:** 13 y 14 de agosto de 2009 | **Cupo individual Inversión:** \$1'200.000 + IVA  
**Grupo de 4 más personas de una misma empresa:** 10% de descuento  
**Miembros Corporación Calidad:** 10% de descuento

Cancelaciones: Sólo se aceptarán cancelaciones de inscripción hasta cinco (5) días hábiles antes de la fecha de inicio. Para cancelaciones posteriores a esta fecha, se facturará el 50% del valor del cupo.

INFORMES: (2) 655 0905 Ext. 340 / (1) 2861444

[formacion@cnp.or.co](mailto:formacion@cnp.or.co); [dpineda@ccalidad.com.co](mailto:dpineda@ccalidad.com.co)

Consignación:

Cuenta Corriente Banco de Occidente No. 029-00129-4, a nombre del Centro Nacional de Productividad.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Firma  
Nombre:  
Cargo: