



# XI CONGRESO NACIONAL GESTIÓN DE PYMES

Del sector de la *Salud*



**MEDELLÍN**

Hotel Viaggio 5 y 6 de Diciembre 2019.

**INCLUYE:**

Actividad Cultural Tour Alumbrado Navideño Medellín 2019.

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DE LA ENTIDAD:			
NIT:			
DIRECCION:			
	DEPARTAMENTO:		MUNICIPIO:
PERSONA ENCARGADA DEL PAGO:			
TELEFONOS DEL CONTACTO:			
CORREO ELECTRONICO:			

## DATOS DEL (LOS) ASISTENTE (ES):

1.NOMBRE COMPLETO:				Nº DE IDENTIFICACION:			
TELEFONO FIJO:				TELEFONO MOVIL:			
CARGO:				CORREO ELECTRONICO:			
REQUIERE HOSPEDAJE:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	FECHA INGRESO HOTEL:		FECHA SALIDA HOTEL:
TIPO DE ACOMODACION:	SENCILLA:	<input type="checkbox"/>	DOBLE:	<input type="checkbox"/>	COMPARTES HABITACIÓN CON:		

1.NOMBRE COMPLETO:				Nº DE IDENTIFICACION:			
TELEFONO FIJO:				TELEFONO MOVIL:			
CARGO:				CORREO ELECTRONICO:			
REQUIERE HOSPEDAJE:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	FECHA INGRESO HOTEL:		FECHA SALIDA HOTEL:
TIPO DE ACOMODACION:	SENCILLA:	<input type="checkbox"/>	DOBLE:	<input type="checkbox"/>	COMPARTES HABITACIÓN CON:		

1.NOMBRE COMPLETO:				Nº DE IDENTIFICACION:			
TELEFONO FIJO:				TELEFONO MOVIL:			
CARGO:				CORREO ELECTRONICO:			
REQUIERE HOSPEDAJE:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	FECHA INGRESO HOTEL:		FECHA SALIDA HOTEL:
TIPO DE ACOMODACION:	SENCILLA:	<input type="checkbox"/>	DOBLE:	<input type="checkbox"/>	COMPARTES HABITACIÓN CON:		

NONBRE AUTORIZADOR DEL GASTO:		CARGO:	
-------------------------------	--	--------	--