Formato de registro de inscripción

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diplomado: | **SABIDURÍA PARA EL MANEJO DE LAS EMOCIONES CONFLICTIVAS** | | |
|  | | | |
| Datos personales | | | |
| Nombre: |  | | |
| Profesión: |  | | |
| Teléfono: |  | Celular**:** |  |
| Dirección: |  | | |
| Correo electrónico: |  | | |
|  | | | |
| Datos de Trabajo | | | |
| Empresa: |  | | |
| Puesto: |  | | |
| Teléfono oficina: |  | | |
| Dirección: |  | | |
| Página web: |  | | |
|  | | | |
| Referencias bancarias para pago | BBVA Bancomer  Nombre: Instituto para el Desarrollo de Alternativas Locales, A.C  Cuenta: 0115679095  Clabe: 0124 7000 1156 7909 59  Teléfono de Cobranza: 4432401973 | | |

Requisitos de Admisión; copia de una constancia (título o cédula o certificado de calificaciones) de una licenciatura y haber realizado el pago correspondiente. Si no tienes alguno de estos documentos puedes tomar el Diplomado recibiendo un Diploma Institucional