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 BancomerNombre: Instituto para el Desarrollo de Alternativas Locales, A.CCuenta: 0115679095Clabe: 0124 7000 1156 7909 59Teléfono 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