|  |
| --- |
| **CAPACITACIÓN** **INTERCAMBIOS DEL MERCADO** **MAYO 24, 25 Y 26, AUDITORIO DE ISA, MEDELLÍN** **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nombres: |   |  |
| Apellidos: |   |  |
| Cédula: |   |  |
| Empresa: |   |  |
| Cargo: |   |  |
| Celular: |   |  |
| Teléfono: |   |  |
| E-mail: |   |  |
| Dirección: |   |  |
| Ciudad: |   |  |
| Departamento: |   |  |
| País: |   |  |

Marque con una X los días a los que asistirá:

|  |  |
| --- | --- |
| Día | Asiste |
| 24 de mayo |  |
| 25 de mayo |  |
| 26 de mayo |  |