

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre	
Apellido	
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico	
Documento	
Fecha de nacimiento	

CAPACITACIÓN

Curso	Excel 2007	Días	
Horario	15 a 16 hs	Lunes <input type="checkbox"/>	Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/>

PLAN DE PAGO

<input type="checkbox"/>	Contado	Dólares
<input type="checkbox"/>	Crédito	American Express

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Nº de contrato	
Persona que atendió	
Fecha de inscripción	15/03/2009

Formulario creado con las herramientas de formulario heredadas