



Capacitación MAPEI

Ficha de registro

Nombre Completo: _____

Compañía: _____

Ocupación: _____

Dirección: _____

Calle y Núm.

Colonia: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ CP: _____

Email: _____ Teléfono: (____) _____

Celular: _____

Nombre y fecha del curso de su interés: _____

Para confirmar tu asistencia llena este formato y envíalo al correo **soporte.tecnico@mapei.com** y/o confirma a través de tu Asesor. (Cupo limitado)

Centro de Entrenamiento MAPEI

Av. de la Luz 111 colonia Satélite, Querétaro, Qro.