



**Universidad Tecnológica de San Luis Potosí**  
**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE CAPACITACIÓN EMPRESA**  
Educación Continua y Servicios Tecnológicos

**ESCRIBA AQUÍ EL NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN**

**Número de participante(s):**

**Nombre(s) del/(los) participante(s):**

Nombre completo

Teléfono celular

Correo electrónico

|          |  |  |  |
|----------|--|--|--|
| <u>1</u> |  |  |  |
| <u>2</u> |  |  |  |
| <u>3</u> |  |  |  |
| <u>4</u> |  |  |  |

**Información de la empresa:**

1.-

Nombre de la empresa

2.-

Nombre de la persona que confirma la inscripción del (los) participante (s)

3.-

Teléfono fijo, teléfono celular y correo de la persona que confirma la inscripción del (los) participante (s)

**Datos para facturación:**

1.-

Nombre o Razón Social

2.-

Domicilio Fiscal

3.-

Ciudad

4.-

Teléfono

5.-

R.F.C.

**COMPROMISO DE PAGO**

Este documento establece la orden de compra por parte de la empresa/organismo, el reconocimiento de adeudo y la promesa de pagar en tiempo y forma en el periodo de mínimo al menos dos días antes de comenzar la capacitación y un máximo dos días hábiles posteriores a su apertura; para darle seguridad en virtud de la suscripción, comprometiéndose a liquidar la totalidad del adeudo a su cargo.

Las amortizaciones se liquidarán en la Universidad Tecnológica de San Luis Potosí, aceptando que la falta de pago dará lugar a la cancelación del programa. Requiriéndose en consecuencia la totalidad del adeudo pendiente y demás accesorios.

Reconozco deber y me obligo incondicionalmente a pagar en esta plaza o en cualquiera en que se me requiera de pago a la orden de la UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE SAN LUIS POTOSÍ, la cantidad de: \$ ( pesos 00/100 MN) más IVA.

El presente pagaré causará intereses moratorios a razón del % mensual sobre el saldo que se mantenga insoluto al vencimiento del mismo.

**ACEPTO**

Firma del Representante Legal de la empresa