Formulario de Inscripción

SOLINAL Food School
Edificio City Office Business Piso 5 Oficina 516
Av. Benjamín Carrión y Dr. Emilio Romero, Guayaquil-Ecuador
(2 cuadras atrás de City Mall, diagonal al Liceo Cristiano)
Móvil: 0992199077 | 0995300897
www.solinalfoodschool.org | info@solinalfoodschool.com

Para uso interno de SOLINAL	
Código	
Factura	
Fin	

Notas Importantes antes de llenar este formulario:

1) Provea por favor su nombre legal y correcto, ya que será utilizado en toda la documentación. Información incorrecta retrasará el procesamiento de su registro.
2) Para una mejor experiencia en la alimentación durante el entrenamiento, indique en la sección correspondiente si es alérgico a algún alimento.
3) Una vez rellenado este formulario, haga clic en *Archivo>Guardar como* , guarde el documento y envíelo a info@solinalfoodschool.com solicitando el registro para el entrenamiento de interés.

Agradecemos su confianza depositada en nuestros entrenamientos ofertados.
El llenado correcto de este formulario es importante previo al inicio de su entrenamiento con la finalidad de confirmar su participación en el evento.

DATOS DEL ENTRENAMIENTO

(Ingrese la información del entrenamiento que desea inscribirse que se encuentra en el Cronograma de Entrenamiento 2017

Entrenamiento:

BJCP Certification - *Training & Exam* (Salón Azul Universidad San Francisco de Quito)
Training: 5 al 10 de septiembre
Exam: 14 de septiembre examen

DATOS DEL PARTICIPANTE(*)

(Los certificados serán emitidos con los datos que usted proporcione en la siguiente tabla.
Coloque en que lugar trabaja, si es dueño de un negocio, el nombre del negocio seguido de la palabra *propietario*

Nombres (2) y Apellidos(2)	E-mail	Cédula de Identidad	Nombre del Lugar de Trabajo	Cargo/Carrera	Celular

IMPORTANTE: (Ingrese todos los datos requeridos para la entrega de los certificados)

DATOS PARA FACTURACIÓN(*)

(Ingrese todos los datos correctamente para la emisión de la factura)

Razón Social / Apellidos(*):

RUC/Cédula/Pasaporte(*):

Dirección(*):

Teléfonos(*): **Ciudad:**

E-mail(*):

(Si una empresa va a financiar este entrenamiento, favor de colocar toda la información requerida en los siguientes campos, caso contrario indique "N/A")

Nombre a quién se le dirige la atención en la factura:

E-mail a donde se enviará la factura:

Nombre de la persona quien autoriza los pagos:

Correo de la persona quien autoriza los pagos: **Teléfono:**

Fecha máxima de recepción de facturas:

Días y horarios de pago:

Documentos adicionales que se requiera para realizar el pago:

Empresa exenta de IVA: ○ SI ◉ NO **Valor a facturar (sin IVA):**

FORMAS DE PAGO(*)

IMPORTANTE: Por disposición del SRI, se debe colocar su forma de pago en la factura, si la forma de pago es ingresada de manera errada se deberá proceder a anular la factura a través de una nota de crédito y emitir una nueva. A fin de evitar inconvenientes, confirmar la información exacta. (ESCOJA UNA OPCIÓN)

- ☐ Pago en efectivo en oficinas
- ☐ Depósito a cuenta bancaria
- ☐ Transferencia bancaria
- ☐ Tarjeta de crédito/débito
- ☐ Cheque

CUENTAS BANCARIAS PARA PAGOS

Realice el pago a cualquiera de los bancos que se detallan a continuación. Los pagos deben de ir a nombre de:

TRAINING FOOD CENTER SOLINAL-SCHOOL S.A.
Banco del Pacífico Cuenta Corriente # 7604912
Banco del Pichincha Cuenta Corriente # 2100113786
RUC: 0992891483001 (para transferencias)

IMPORTANTE: Para pagos en efectivo, tarjetas de crédito o débito comunícate con nosotros para confirmar el pago en oficinas.
0992199077 / 0995300897 (llamadas o whatsapp) o envíanos un correo a info@solinalfoodschool.com
En caso de existir condiciones especiales para el pago, indicar al personal que está tramitando tu inscripción.

Notas importantes:

Para una correcta administración del evento toda cancelación deberá regirse bajo los siguientes lineamientos:

a) Las inscripciones se recibirán hasta una semana antes de la fecha de realización del entrenamiento, pueden ser enviadas vía mail.
b) Se facturará de acuerdo a los datos consignados en el presente formulario.
c) Se receptará el pago del 100% del costo del entrenamiento hasta 5 días hábiles antes de la fecha del evento en las oficinas de SOLINAL Food School.
d) Si el pago se efectúa con cheque **(no se aceptan cheques post fechados ni personales), depósitos y/o transferencias bancarias deberán ser a nombre de TRAINING FOOD CENTER SOLINAL-SCHOOL S.A, en la Cuenta Corriente de Banco Pacifico número 7604912 o Cuenta Corriente de Banco Pichincha número 2100113786 y enviar comprobante de pago vía e-mail.**
d) Se acepta que un participante transfiera a otro el derecho de asistir al entrenamiento, previa confirmación hasta 24 horas antes del entrenaminto.
e) En caso de no poder asistir al entrenamiento se deberá comunicar 5 días antes del inicio del programa, caso contrario se dará por confirmada su asistencia y se facturará por concepto de gastos administrativos el 20% del valor total del evento. Se procede de igual manera para empresas en donde se deba facturar luego de efectuado el evento.
f) En caso de no asistir al entrenamiento en la hora y fechas acordadas, esta participación no es transferible a otro entrenamiento posterior, y se procederá a la facturación por concepto de gastos administrativos (20% del valor total del evento). Salvo casos de fuerza mayor comprobada.
g) SOLINAL Food School se reserva el derecho de postergar el entrenamiento, confirmando con 48 horas de anticipación a la realización del mismo.
h) El envío y/o inscripción de algún participante significa la aceptación y cumplimiento de las políticas arriba mencionadas.

FIRMA DEL ASISTENTE
(puedes escribir tu nombre y apellido de manera digital)