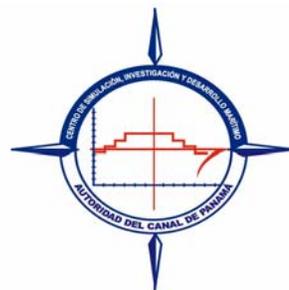


CENTRO SIDMAR DE LA AUTORIDAD DEL CANAL DE PANAMÁ

HOJA DE INSCRIPCIÓN



DATOS DEL CURSO

1. Curso

2. Fecha

DATOS GENERALES DEL PARTICIPANTE

1. Nombre Completo:

2. Cédula:

3. Empresa:

4. Cargo:

5. Ciudad y País:

6. Teléfonos:

7. Fax:

8. Correo Electrónico:

FORMAS DE PAGO

Efectivo:

*Cheque:

* Debe ser cheque certificado a nombre de: Autoridad del Canal de Panamá

Tarjeta Clave:

No.

Fecha de vencimiento

Firma

Visa:

No.

Fecha de vencimiento

Firma

Transferencia:

Enviar al fax (507) 272-8222 o al correo electrónico sidmar@pancanal.com