

Formato de Inscripción

Comienza el 1 de Enero 2009.



POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE

Sección 1: Información de la Compañía

LLENE TODOS LOS ESPACIOS

El curso y la información será enviada a: Sistema/Nombre de la empresa _____
Nombre Coordinador de Capacitación Jones/NCTI _____ Título _____
(No puede ser igual que el estudiante)
Dirección de FedEx _____ Correo electrónico _____
Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ País _____
Teléfono _____ Ext. _____ Fax _____

Sección 2: Información del Estudiante

LLENE TODOS LOS ESPACIOS

Nombre completo _____ Fecha de nacimiento _____
Título _____ Correo electrónico (obligatorio) _____
Teléfono del trabajo _____ Teléfono de la casa _____ Email _____
Dirección particular _____
Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ País _____

- No deseo recibir anuncios de promoción de Jones/NCTI, Inc
- Estoy de acuerdo y doy mi consentimiento para que divulguen: 1) mi información personal proporcionada a Jones/NCTI 2) los resultados de mis evaluaciones e información relacionada (fechas y lugares de exámenes) y que 3) la información de inscripción del curso (fecha de inicio, finalización del curso y puntuación del curso) que se recibe a través del programa de certificación de Jones/NCTI para representantes autorizados de los siguientes grupos a) Jones/NCTI; b) mi empleador actual/ agencia de contratación; c) futuros empleadores /agencias de contrato; d) Los operadores de sistemas de cable (MSOc) que estén participando en el programa de certificación.
- Estoy de acuerdo con los Términos de Uso y con la Política de Privacidad de Jones/NCTI disponible en www.es.jonesncti.com

Firma del estudiante _____ Fecha _____

Sección 3: Información del Programa y del Curso

<u>Cursos comprados</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Precio</u>
La Operación del Retorno _____	_____	\$245.00 USD

Firma autorizada _____ Fecha _____

Sección 4: Información de Pago

Cheque: La cantidad total del cheque: \$ _____

Tarjeta de crédito: Tipo de tarjeta: (Por favor encerrar en círculo) MC VISA AMEX

Número de tarjeta: _____ Fecha de vencimiento: _____

Cantidad de cargo: _____ Nombre tal como aparece en la tarjeta: _____

Firma del dueño de la tarjeta: _____

Para uso de Jones/NCTI:

System I.D. _____ Check Number _____ Amount _____ Date _____