



## Formato de Inscripción

Nombre (como se indique aquí, aparecerá en su constancia): \_\_\_\_\_

-----

Ocupación: \_\_\_\_\_

Institución/Empresa: \_\_\_\_\_

Dirección Fiscal: \_\_\_\_\_

Teléfono: (    ) \_\_\_\_\_, Correo electrónico: \_\_\_\_\_

-----

Requiere Factura: \_\_\_\_\_ Datos Fiscales: : \_\_\_\_\_

-----

### Datos para realizar el pago:

Puede ser por transferencia bancaria o depósito:

Banco Banorte

Nombre: Universidad Autónoma de Nuevo León

Cuenta: 0181330039

CLABE: 072580001813300392

Favor de enviar copia de la transferencia o depósito, así como el formato anterior lleno a los correos: [norma@microbiosymas.com](mailto:norma@microbiosymas.com) y [norma.herediarij@uanl.edu.mx](mailto:norma.herediarij@uanl.edu.mx), indicando claramente las personas que se están inscribiendo.