

Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua Teléfonos 2249-5570 y 2249-9995 Telefax 2244-1263

RUC #: J0810000103340

E-Mail: econtinua@ccpn.org.ni / ccpn@ccpn.org.ni

Web: www.ccpn.org.ni

Dirección: Rotonda Bello Horizonte 2c. al Norte, 20vrs. al Oeste

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre del Diplomado:					Inversión:		
Diplomado en Recursos Humanos					Miembros C\$ 14,650.00 / No Miembros C\$ 16,480.00		
					Cantidad de Horas:		
Lugar:					10 Sesiones Virtuales 100 horas de formación profesional Hora:		
Auditorios CCPN		FECHA DE INICIO Sábado, 17 de octubre de 2025			De 8:30a.m. a 12:30 p.m.		
		2.722.25.1.22.24					
DATOS DE LOS PARTICIPANTES Y DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN							
N°		Nombre de los participantes o desea aparecer en el diploma de participación)	N° Afiliado	Cedula	Puesto que Desempeña	Celular	Correo
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
		DATOS DEL CO	ONTACTO	DE LA EMPRE	SA O INSTITUCI	IÓN	
Nombre y RUC de la Empresa o Institución: Nombre del contacto:							
Direc	ción Exacta de	la Empresa o Institución:		<u> </u>			
Teléf	ono:	Celular:		E-mail:			
	<u></u>	NDICIONES DE PAGO	1		FORMALIZACIO	ON DE BACO	
Proforma a Nombre		Forma de Pago		Funcionario que	autoriza el seminar	1	Firma
FIUI	onna a Nombre	I offilia de Pago		i anoionano que	autoriza er serrimar	10.	Tima
	Empresa	Cheque a nombre de:					
		Colegio de Contadores Públicos					
	Participante	de Nicaragua Efectivo	Puesto		Departamento		Otros
Ш	Farticipante						
		Tarjeta					
Lugar de Pago		Depósito a la cuenta			PARA USO EXCLUSIVO DE CCPN		
		BAC: 356-219659 (Córdobas)	Monto	% Descuento Monto a Facturar			
		BAC: 356-221572 (Dólares)					
	Empresa	Fecha Limite de Pago	1				
	CCPN		Fecha		ln	scrito por:	
		Fecha de pago	1 30114			por.	
1 1	Otro			1			