



CARTA COMPROMISO

_____ de _____ de _____

Ing. Jesús Coronilla
Llog, División PND
Área de Capacitación
Presente

Tel.: (52.55)5750.1414, 5750.2980, 5750.2981

Me permito solicitar la reservación de _____ lugar(es) para que la(s) persona(s):

1) _____

2) _____

3) _____

asista(n) a tomar el curso _____

_____ que se efectuará

en sus instalaciones los días _____ del mes de _____ de _____

Con un costo por persona de \$ _____ + I.V.A. El costo total asciende a

\$ _____ + I.V.A., cantidad que se cubrirá a más tardar al inicio del curso.

En caso de que cancele la(s) presente(s) inscripción(es) y la fecha de cancelación fuera menor a ocho días hábiles, Llog, s.a. de c.v. me reembolsará la cantidad del 50% del costo total más I.V.A. por persona.

Empresa: _____

Nombre y firma del Gerente de Recursos Humanos ó de Capacitación: _____

Teléfono (con clave lada): _____ Fax: _____

Nota: No se aceptarán participantes en el curso que no hayan cubierto el costo total de la inscripción.