



# FICHA DE INSCRIPCIÓN

## DATOS PERSONALES

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ DPI: \_\_\_\_\_

Escolaridad:

- |  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primaria      | <input type="checkbox"/> Estudiante Universitario | <input type="checkbox"/> Postgrado |
| <input type="checkbox"/> Secundaria    | <input type="checkbox"/> Técnico                  | <input type="checkbox"/> Maestría  |
| <input type="checkbox"/> Diversificado | <input type="checkbox"/> Grado Universitario      | <input type="checkbox"/> Doctorado |

Título Obtenido:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DATOS PROFESIONALES

La información que se solicita a continuación es para nuestra base de datos:

Empresa donde labora: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Puesto que desempeña: \_\_\_\_\_

¿Trabaja en alguna actividad relacionada con el sector café? SI  NO

## DATOS PARA EMITIR FACTURA

No Asociado  Asociado Número de Asociado \_\_\_\_\_

A nombre de: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nit: \_\_\_\_\_

Forma de pago:

- Efectivo  
 Transferencia  
 Tarjeta de crédito con opción hasta 10 cuotas precio de contado.

Con mi firma, hago constar que he leído y entendido las normas y disposiciones publicadas en el portal web de Anacafé (<https://www.anacafe.org/caficultura/diplomado>) y acepto cumplirlas para poder participar en el Diplomado. Eximo a Anacafé de toda responsabilidad ante cualquier situación que comprometa mi estado de salud e integridad física. Anacafé implementó un protocolo institucional para la prevención y contención del coronavirus -Covid-19- del que recibí una copia electrónica, expresando mi compromiso para apegarme a esa normativa.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_