

< Hacemos de la gestión del conocimiento, de la calidez y de la proximidad, nuestras señas de identidad.>

FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN

Estoy interesado/a en el Taller/Curso:

.....
.....

DATOS

Nombre y Apellidos _____.

Profesión/Ocupación _____.

Dirección _____.

Teléfono (1) _____ . Teléfono (2) _____.

Correo electrónico _____.

Lambda, Soluciones de Gestión pone a su disposición **Servicios Especializados: Más productividad es Más Innovación.**

www.labdagestion.com

Importante: nos pondremos en contacto con usted para informarle sobre el plazo de inscripción una vez cubierto el número mínimo de 15 participantes.

