



**Programa:**  
**HOSPITALIDAD Y ESTILO**  
Solicitud de Inscripción

Deseo inscribirme al Programa

 SI

 NO

**DATOS PERSONALES**

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle y Número Colonia

\_\_\_\_\_  
Municipio o Delegación C.P. Estado

Tel. casa: \_\_\_\_\_ Tel. oficina: \_\_\_\_\_

Tel. móvil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nombre para gafete: \_\_\_\_\_

**DATOS EGRESADO (en caso de ser distinto al inscrito)**

Nombre del egresado IPADE: \_\_\_\_\_

Programa que cursó:  AD-2  AD  D-1  MEDE  MEDEX  Otros \_\_\_\_\_  
Generación

Tel. casa: \_\_\_\_\_ Tel. oficina: \_\_\_\_\_

Tel. móvil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**DATOS DE FACTURACIÓN**

Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscal Calle y Nº: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

Municipio o delegación: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

**COSTO DEL PROGRAMA**

\$22,500.00 por persona,  
IVA incluido

**DESEO RECIBIR CORRESPONDENCIA EN:**

 Oficina

 Domicilio particular

**IPADE MÉXICO**

Floresta 20, Col. Clavería, C.P. 02080, Ciudad de México

Inscripciones: Karen Stephanie Flores Espinoza

ksflores@ipade.mx

Tel. 5354 1800 ext. 1348

De conformidad con lo establecido en el Artículo 17, fracción II de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares le informamos que Sociedad Panamericana de Estudios Empresariales, A.C.-IPADE- (el "Responsable"), con domicilio en Floresta 20, Col Clavería, Del. Azcapotzalco México D.F., C.P. 02080 tratará los datos personales que Usted provea en el presente formato con las siguientes finalidades:

- Actividades relacionadas con el quehacer del IPADE.
- Actividades inherentes a los diversos Programas.
- Actividades administrativas propias del IPADE.
- Distribución del directorio de participantes de cada Programa entre los inscritos al mismo.
- Actualización de datos de participantes y egresados del IPADE.
- Enviar información de eventos, Programas y otra información relacionada con el IPADE.
- Solicitar datos de personas recomendadas por egresados, participantes, candidatos).

Para obtener mayor información acerca de los avisos de privacidad completo del IPADE ponemos a su disposición en [http://www.ipade.mx/documentos/Privacidad/aviso\\_privacidad.htm](http://www.ipade.mx/documentos/Privacidad/aviso_privacidad.htm) Agradecemos de antemano su atención y quedamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda en relación a la LFPDPPP los teléfonos +52 55 5354 1821, el 01 800 IPADEBS (4723327) y en el correo [derechosarco@ipade.mx](mailto:derechosarco@ipade.mx). Coordinación de Privacidad de Datos IPADE.

\_\_\_\_\_  
FECHA Y FIRMA