



---

## INSCRIPCIÓN AL CURSO DE MAPAS ESTRATEGICOS

...../...../.....

.....

**(Fecha)**

**(Ciudad)**

- **Apellido**.....
- **Nombre**.....
- **Teléfono 1** ..... **Teléfono 2**.....
- **E-mail**.....

- **Empresa**.....

**Rubro** .....

- **¿Cómo se enteró del curso?**

.....  
.....  
.....  
.....

Lugar de Dictado: **Doxa Center - Bartolome Mitre 948**  
Organiza TQM Latinoamericana  
Tel 4 382 8180 / 7569