****

****

 **ARANCEL SISTEMA DE EDUCACIÓN CONTINUA CEL/COMAAI**

 **ofrecido por el**

 **COMITÉ DE ESTUDIOS EN LÍNEA NGC/COMAAI**

**NOMBRE DEL GRUPO ORGANIZADOR** Click here to enter text.

**NÚMERO REGISTRO NGC** Click here to enter text.

**NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE** Click here to enter text.

**NIC**  Click here to enter text.

**EMAIL** Click here to enter text.

**TELÉFONO CELULAR** Click here to enter text.

**PAÍS** Click here to enter text.

**INDIQUE EVENTO DEL CUAL ENVÍA EL PAGO**

**NOMBRE DE LA CONFERENCIA** Click here to enter text.

**FECHA DEL EVENTO:**  Click here to enter text.

**FECHA DE AUTORIZACIÓN DEL REGISTRO** Click here to enter text.

**INDICACIONES DE PAGO:**

**INCLUYA ( VEINTE) $ 20 USD POR PERSONA.**

**CANTIDAD DE PERSONAS**Click here to enter text.

**CANTIDAD TOTAL DE PAGO** Click here to enter text.

**FECHA DE ENVÍO DEL PAGO** Click here to enter text.

**NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA QUE ENVÍA ESTE PAGO.**

Click here to enter text.

**ESTE PAGO SERÁ RECIBIDO POR LA TESORERA COMAAI.**

**INDICACIONES.**

**En México: Depósito a Ban Regio Cta #070 03991 001 1**

**o Transferencia: Clave 05 88 13 70 03 99 10 01 18**

**El cambio del dólar es al día de pago.**

**Desde el Extranjero:**

**Podrás pagar a través del siguiente link de PayPal .**

**Ingresar la cantidad a pagar en la página.**

(Si no funciona la liga, la pueden copiar y pegar en su navegador).

<http://www.paypal.me/COMAAIEDH>

**SW/PN/HG Junio/2024.**