



7100 Baltimore Ave., Suite 400
College Park, MD 20740
(301) 403-0501x 11

Región Capital Formato de inscripción

Fax: (301) 403-0505

Sección A



Nombre y apellido _____ Sexo: M F

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ C.P. _____

Teléfono _____ E-mail _____

Grupo Étnico (Elija uno)

- Americano nativo Asiático
- Afro Americano Blanco
- Hawaiano nativo Hispano

Estatus Militar

- Veterano Veterano de Vietnam
- No Veterano Veterano discapacitado

Tiene usted un negocio? Sí No (Si es “no” vaya a la sección B). Cuánto tiempo? _____

Tipo de negocio: Propietario único Sociedad Responsabilidad Ltda
Corporación (elija el tipo) S C

Nombre del negocio _____ **Posición** _____

Sección B



Regla: Para ser aceptado debo llenar mi formato de inscripción y pagar con tarjeta de crédito antes de las 5 p.m., cuatro (4) días antes de la fecha de inicio de la clase. Por favor, regístrese tan pronto como sea posible debido a que las clases se llenan rápidamente. Son aceptados tarjeta de crédito, orden de pago y cheques certificados. No se acepta dinero en efectivo o cheques de empresas o personal. No se aceptan inscripciones de último momento. No se harán devoluciones de dinero a menos que las clases sean suspendidas por el SBDC.

Por favor, coloque sus iniciales para indicar la aceptación de la Regla: _____

Remita el formato con el pago a la dirección de arriba.

Para pagos con tarjeta de crédito, envíe su formato al Fax No. (301) 403-0505.

Título del Curso _____ Día _____ Hora _____

Lugar _____ Costo _____

Tipo de pago: Visa MasterCard Amex Orden de Pago o Cheque Certificado (a nombre de MDSBDC: NO CHECKS)

Tarjeta de Crédito No. _____ Fecha de expiración _____

Nombre que aparece en la tarjeta _____

Firma _____

Financiado por La Agencia Federal para el Desarrollo de la Empresa, El Estado de Maryland, y la Universidad de Maryland. Ajustes razonables serán hechos para personas con inhabilidades si hay una solicitud por lo menos dos semanas antes de la clase.