

Curso de Análisis de Estados Financieros

2 Webinars en directo (a través del aula virtual del ESIFF, donde podrá verse la grabación posteriormente).

Marque la sesión o sesiones a la/s que desea inscribirse:

18 de mayo: Análisis del Balance y la Cuenta de Resultados.

19 de mayo: Análisis de los Estados de Flujos de Efectivo y Cambios en el Patrimonio Neto.

Si no se puede seguir en directo, el aula virtual permanecerá abierta un mínimo de 30 días para poder ver la grabación y acceder a material adicional.

Si se inscriben varias personas de una misma empresa, rellene tantos boletines como inscritos seleccionado la sesión a la que asisten y en uno de ellos indique el precio de oferta total.

Datos del inscrito/a:

| | |
|----------------------|----------------------|
| Inscrito | DNI |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cargo | e-mail |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Datos Factura:

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Empresa | Persona de contacto | NIF Empresa |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Domicilio | CP | Población |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Provincia | Teléfono | e-mail |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Datos del Pago:

100%* bonificable.

| | |
|---|--|
| Precios: | SOLICITO GESTIONEN GRATUITAMENTE LA BONIFICACIÓN ANTE FUNDAE |
| Un curso (una sola fecha elegida): 150 € | |
| Dos cursos (18 y 19 de mayo): 275 € | Exento de IVA según el art. 20.1.9º de la Ley 37/1992, de 28 de diciembre, del Impuesto sobre el Valor Añadido. |
| Formas de Pago: | La inscripción solo se considerará firme cuando se haya efectuado el pago. Envíe el justificante junto con este boletín. Muchas gracias. |
| <input type="checkbox"/> Transferencia (adjuntar justificante de la transferencia) - CCC ES64 2085 7611 8303 3024 2275 (IBERCAJA) | |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito (VISA, MASTERCARD) ____/____/____/____ Cad. ____/____ | |
| Fecha _____ Recibirá la factura en breve. | *Según normas FUNDAE. |

Autorizo a WIT FOR BIZ, S.L. a que traten mis datos