



TRABAJOS EN ALTURAS

HOJA DE INSCRIPCION

Nombre del curso:

Rope Access nivel 1 _____ Rope Access nivel 2 _____ Rope Access nivel 3 _____

Torres de telecomunicaciones _____ Acceso a aerogeneradores _____ Inspeccion de EPI _____

Rescate vertical básico _____ rescate vertical avanzado _____ Trabajos en alturas básico _____

Lugar _____ Fecha del curso: del _____ al _____ de 201____.

Nombre del participante: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

D M A

Lugar de Nacimiento: _____

Ocupación: _____

Lugar de Residencia: _____

Dirección: _____ Col. _____

Ciudad: _____ Municipio: _____ C.P.: _____

Teléfono: (____) _____

N°. Celular: (____) _____

Correo electrónico: _____

En caso de emergencia llamar a: _____

Parentesco: _____

Teléfono 1: (____) _____ Teléfono 2: (____) _____

Número de póliza de seguro de gastos médicos _____

Compañía aseguradora _____ Teléfono compañía de seguros (____) _____

Número de Seguro Social IMSS _____

¿Has sido sujeto a alguna cirugía en los últimos 3 meses? _____

¿Padece problemas cardiacos? _____

¿Padece asma? _____

¿Padece hemofilia? _____

¿Usas lentes de contacto? _____

Alergias _____

¿Eres alérgico a algún medicamento? _____



TRABAJOS EN ALTURAS

¿Actualmente estás bajo tratamiento médico? _____ ¿Cuál? _____

¿Tomas medicamentos? SI _____ NO _____ ¿Cuál? _____ Dosis: _____

Es posible que los participantes puedan utilizar su equipo de protección personal propio y de la marca y modelo de su elección, sin embargo podemos facilitar equipo de protección personal durante el desarrollo del curso.

Deseo utilizar mi equipo de protección personal propio SI _____ NO _____

En caso de necesitar que TRABAJOS EN ALTURAS te proporcione el equipo de protección personal durante el desarrollo del curso, marca con una "X" el equipo que requieres.

Equipo completo		1 Asap		1 Asapsorber	
1 Arnes anticaídas		2 Cabo de anclaje de 60 cms		7 mosqueton en D automáticos	
1 Descensor		1 Cabo de anclaje de 100 cms		1 mosquetón en D S/rosca	
1 Ascensor de mano		3 maillones		2 mosquetones sin seguro	
1 Croll		1 Casco		1 Cabo de conexión en Y	
Estribo		1 Silla de trabajo.		1 Polea sencilla (tipo fixe)	
2 Shunt.		1 Cinta cosida de 60 cms.			

Forma de pago: 50% al reservar el lugar y 50% 5 días antes de iniciar el curso.

Datos bancarios:

SCOTIABANK

ROPE ACCESS S.A. DE C.V.

Cuenta: 09701021508

Clabe interbancaria: 044052097010215080

El costo del curso en el que participare es de \$ _____

Mi forma de pago es:

Deposito bancario _____ Transferencia electrónica _____ Tarjeta de crédito _____ Tarjeta de débito _____

El costo incluye: instructor nivel 3 de SPRAT, equipo de protección personal, uso de las instalaciones, apuntes técnicos, constancia de participación, evaluación SPRAT.

El costo no incluye: Traslados aéreos, traslados terrestres, hospedaje, alimentación, gastos personales y cuota de certificación SPRAT.

Políticas de cancelación: Trabajos en Alturas SA de CV, puede cancelar el curso si no se reúnen los participantes mínimos requeridos para el desarrollo del curso, devolviendo el 100 % del dinero pagado a la fecha por parte de los participantes.

En caso de cancelación por parte del participante se re embolsara el 80% del importe pagado si se hace 30 días antes de la fecha del curso, 50% del importe pagado si se hace 15 días antes del inicio del curso y no habra reembolsos en caso de cancelación por parte del participante 14 días antes del inicio del curso.

Nombre y firma del participante _____ FECHA _____



TRABAJOS EN ALTURAS

FORMATO PARA PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO Y/O DÉBITO.

Cd. Del Carmen, Campeche a ____ de _____ del 2013.

Por este medio autorizo hacer el cargo a mi tarjeta de crédito y/o débito:

Crédito ____ Débito ____ Mastercard ____ VISA ____

Nombres (como aparece en la tarjeta):

Por importe de \$ _____

Por concepto de: _____

Mi número de tarjeta es (todos los dígitos): _____

Código De Seguridad: _____

Vencimiento de la tarjeta: ____ / ____

Banco emisor: _____

Favor de adjuntar copia de una identificación oficial y copia de la tarjeta de crédito de ambos lados y enviarlos al correo mlopez@trabajosenalturas.com