

Imprima, complete datos, envíe foto: WhatsApp: 0996 840 065 (+593996840065)

MANIFESTACIÓN DE INTERÉS PROYECTO

Por medio del presente envío nuestra manifestación de interés para el siguiente proyecto: IN COMPANY () PERSONALIZADO ()
IMPORTANTE: Complete el siguiente formulario y reenvíelo como documento adjunto a: grusamse@gmail.com

Datos del Proyecto (Espacio - Organización con interés)

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN INTERESADA:	DIRECCIÓN, NÚMERO TELEFÓNICO:		
EL PROYECTO ESTARÁ DIRECCIONADO PARA:	Inversionistas () Directorio () Administrativo () Jefes de Procesos () Stakeholders () Proveedores () Auditoría () Trabajadores () Red comercial () Varios ()		
FECHA ACTUAL:	Fechas y Horarios Jornadas:		
NOS INTERESA EL PROYECTO DE:	Ciudad y País a ejecutar:	Instalaciones de preferencia:	
PERSONALIZACIÓN DEL PROYECTO: (Nos interesa que Grusam nos brinde los siguientes servicios complementarios)	1.- Instalaciones () 2.- Alimentación () 3.- Transporte para participantes () 4.- Audio visuales 5.- Plataforma tecnológica en internet () 6.- Asistencia personalizada a grupos de interés () 7.- Otros ()	Cite otros requerimientos que necesite para el proyecto:	
INFORMACIÓN ADICIONAL QUE REQUIERE COMUNICAR A GRUSAM:			

Coordinador de proyecto (Espacio - Organización)

NOMBRE DE CONTACTO:	Email:	Skype:
Cargo:	Celular:	web:
Número de Teléfono:	Ext.:	

Datos de los Participantes (De ser necesario más ítems agregar anexo o espacios): (Espacio - Organización)

Cargos	Nombres y Apellidos	No. Cédula	Edad	E-mail	Telefono	Ext.	Celular	No. personas a Cargo

Datos para Facturación: (Espacio - Organización)

Razón Social/Nombres y Apellidos:	Actividad de la compañía:	Mencionar actividad
RUC/No. Cédula/Pasaporte:	Tipo de organización:	Publica () Privada ()
Dirección:		SI () NO ()
Ciudad:	Requisitos para facturación:(Anexo)	
Teléfono:	Fecha máxima recepción factura:	

Datos contacto recibe factura: (Espacio - Organización)

Nombre del contacto:	Email:	SKYPE:
Cargo:	Ext.:	WEB:
Dirección:	Teléfono:	

Datos para Gestión de Cobro: (Espacio - Organización)

Contacto que gestiona el pago:	Cargo:	SKYPE:
Teléfono:	Ext.:	WEB:
Documentos para tramitar el pago:	Email:	

Datos para Facturación: (Espacio - Asesor de Ventas)

Se factura a través de:	Horarios de pago:	Marque con una X
Nombre del Curso:	Crédito Otorgado & Negociado	Paypal
Valor Unitario del Curso: \$	Contado	
No. De participantes:	Cheque	
Subtotal de la Factura: \$	Transferencia Bancaria	
IVA: \$	Tarjeta de Crédito (Indique cual)	
Total de la Factura: \$	Corriente	
	Diferido	

Importante:

Instructivo de gestión para el proceso manifestaciones de interés :
 1.- IMPORTANTE.- Imprima, complete datos solicitados, envíe grusamse@gmail.com, fotografía WhatsApp: 0996 840 065 (+593996840065), nos contactaremos a la brevedad
 2.- Se facturará en momento pertinente de acuerdo a datos consignados en el presente documento.
 3.- Los proyectos son factibles de ejecutarlos , presencialmente in company,via internet en video conferencia, (SKYPE GRUSAM1) , e learning.
 4.- Contactos Skype: grusam1 (video conferencia gratuita en internet)
 Telf./WhatsApp: 0996 840 065 (+593996840065)
www.grusam.com
 ECUADOR



CONTACTOS: