Icono

Descripción generada automáticamente**Seminario Especializado en Gestión Aplicada a la Industria de Alimentos**

***by***

**FORMULARIO INSCRIPCIÓN REGISTRO**

**Seminario Especializado en Riesgos y Gestión en la Industria de Alimentos** *by* **INOFOOD** 2025.

**Jueves 21 de Agosto y Viernes 22 de Agosto, 2025**

### **Salones del Wyndham Garden Santiago Kennedy,**

### ***Avenida Presidente Kennedy Lateral 4570, Vitacura, Santiago*.**

ENVÍE ESTE FORMULARIO A

[inscripciones3@inofood.cl](mailto:inscripciones3@inofood.cl) c.c a [contacto@inofood.cl](mailto:contacto@inofood.cl)

|  |
| --- |
| Inscripción para los días 21 y 22 de agosto 2025. Incluye Ingreso al Seminario, Almuerzo ambos días. |

1. **DATOS DE CONTACTO**

|  |
| --- |
| Nombre/Name Apellido/Last name |
| Empresa o Institución/ Organization |
| Teléfono/Phone E-mail |

1. **LISTA DE INSCRITOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Apellido** | **E-mail\*** | **Empresa/Organización\*** | **Teléfono celular\*** | **Valor** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL** |  |

**\* Datos deben ser llenados para poder activar las comunicaciones del encuentro**

La entrada es personal e intransferible. Las personas aceptan que su contacto de e mail sea compartido en la Comunidad Asistente para interactuar. En caso contrario informarlo.

**VALOR INSCRIPCIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TARIFA GENERAL | Inscripción hasta el 22 de julio  Peso Chileno | Inscripción desde el 23 de julio  Peso Chileno |
| Primer inscrito/ First registered | **$275.000 +IVA** | **$310.000+ IVA** |
| Desde el segundo inscrito y más. | **$250.000 + IVA** | **$287.000+IVA** |

1. **DATOS DE FACTURACION/ INFORMATION TO INVOICE**

|  |
| --- |
| Razón Social/Invoice to: |
| RUT (IRS): Giro/Activity: |
| Dirección/Address: |
| Comuna/Zip Code: Ciudad/City: País/ Country: |
| Tel,/ Phone: E-mail: |
| A la atención/Send to: Firma/Signature: |

1. **HACE ORDEN DE COMPRA / Marque con X** (válido para Chile/ only for Chile)

|  |  |
| --- | --- |
| SI |  |
| NO |  |

*\*\*Si emite OC ver datos al final*

1. **FORMA DE PAGO/ PAYMENT (**Transferencia bancaria o Tarjeta de Crédito/ Wire transfer or Credit Card)

|  |
| --- |
| **□ Depósito o Transferencia Electrónica para cuentas en Chile** Cuenta corriente N°24025992 Banco BCI, RUT 99.521.990-5  A nombre de EUROFINS TESTING CHILE S.A.  **Importante:** Enviar colilla de depósito o comprobante de transferencia electrónica a [inscripciones3@inofood.cl](mailto:inscripciones3@inofood.cl) con copia a  [ElenaSanchez@eurofins.com](mailto:%20ElenaSanchez@eurofins.com%20)  indicando nombre de la empresa y a que inscrito corresponde. |

El comprobante de depósito debe ser enviado a más tardar cinco días hábiles posteriores al envío del formulario y antes del evento

|  |
| --- |
| **□ Tarjeta de Crédito**  1.- Envíe solamente el email de la persona que pagará con tarjeta de crédito a [ElenaSanchez@eurofins.com](mailto:ElenaSanchez@eurofins.com) con copia a [contacto@inofood.cl](mailto:contacto@inofood.cl) o [inscripciones3@inofood.cl](mailto:inscripciones3@inofood.cl)  2.- Le llegará un link para que Ud. proceda al pago a través de una plataforma. |
|  |

***IMPORTANTE: Por favor considerar que la organización deberá recibir el pago del evento por anticipado para permitir el acceso***

**POLITICA DE SUSTITUCION Y ANULACION**

Las anulaciones pueden realizarse hasta el día 31 de julio de 2025, posteriormente solo puede reemplazar el nombre del inscrito. Toda anulación tendrá una penalización de $50.000 pesos por gastos de administración. Envíe el requerimiento a[**inscripciones3@inofood.cl**](mailto:inscripciones3@inofood.cl)

La inscripción es intransferible y pertenece sólo a la persona inscrita.

**\*\*DATOS PARA EMITIR OC**

**Razón Social: Eurofins Testing Chile S.A**

**Rut: 99.521.990-5**

**Giro : Laboratorio, Certificación de Calidad**

**Dirección : Av. Parque Antonio Rabat Sur 6165, Vitacura, Santiago de Chile**

**CONTACTO: Josefa Alfonso – inscripciones3@inofood.cl**

**c.c a** [**contacto@inofood.cl**](mailto:contacto@inofood.cl)

Icono

Descripción generada automáticamente**Seminario Especializado en Gestión Aplicada a la Industria de Alimentos**

by