**FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

**RECONOCIMIENTO SINDES**

**Programa SINDES©**

[**www.icmaml.org**](http://www.icmaml.org)

Fecha de envío del presente formato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS ENTIDAD PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Población (si aplica):** |  |
| **Periodo de Administración:** |  |
| **Nombre y cargo del Coordinador SINDES en el municipio:** |  |
| **Email:** |  |
| **Teléfono y Fax:** |  |

**CUOTA DE PARTICIPACIÓN (Marque una)\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Cuota normal $20,000.00 más I.V.A.**El Reconocimiento se remite por correo electrónico.  |  |
| **Cuota entrega Reconocimiento in-situ $28,000.00 más I.V.A.**In-situ implica que un representante de ICMA-ML acudirá a la sede de la entidad pública a entregar el Reconocimiento a la persona que se designe para ello. |  |

\*Esta cuota le permite participar por una sola vez en el Reconocimiento.

**ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO DEL RECONOCIMIENTO (Marque uno)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sí**  |  | **No** |  |

Para poder participar en el Reconocimiento SINDES deberá marcar Sí.

**DATOS DE FACTURACION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre o Razón Social:** |  |
| **Dirección:**  |  |
| **Municipio y Edo:** |  |
| **Código Postal:** |  |
| **RFC:** |  |

**ENVIAR FACTURA ELECTRÓNICA A:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección correo electrónico:** | **Con Atención a:****Cargo/Puesto:** |
| **Observaciones:** |

**IMPORTANTE**

1. Remitir formato completado a los correos electrónicos hacero@icmaml.org y jvillasana@icmaml.org
2. ICMA-ML enviará la factura para trámite de pago una vez que se remita el presente formato completado. Ocurrido lo anterior, la entidad pública tiene hasta 60 días para cubrir el pago de su inscripción. De no hacerlo, causará baja del Reconocimiento.
3. Más información sobre facturación y datos bancarios contactar a Humberto Acero hacero@icmaml.org o al teléfono (33) 3126-5690
4. La entidad pública inscrita tiene derecho a: revisión y evaluación de su formulario completado para definir nivel de Reconocimiento a asignar, asesoría telefónica durante su participación en el programa de Reconocimiento y envío del Reconocimiento SINDES en versión electrónica o entrega de este en la sede de la entidad pública, según cuota de participación que haya elegido. Más información consulte el Reglamento respectivo.
5. Para información general y otras reglas sobre el SINDES escriba a Jaime Villasana D., Coordinador del Programa SINDES, al correo jvillasana@icmaml.org o visite [www.icmaml.org](http://www.icmaml.org/sindes)