

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## XVIII CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN DE FACULTADES, ESCUELAS E INSTITUTOS DE DERECHO DE AMÉRICA LATINA

**(AFEIDAL)**

FORMATO DE INSCRIPCIÓN Y DE RESERVACIÓN

SANTA CRUZ DE LA SIERRA, BOLIVIA

Nombre, Apellidos y Grado Académico del participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo y nombre de la Facultad, Escuela o Instituto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la Institución:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio Institucional (Especificar calle, número, colonia, código postal): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ http//:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos: (sírvase indicar Lada o Prefijo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presentará ponencia: SI (\_\_\_) NO (\_\_\_)

Título de su Ponencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Misma que enviaran a la Universidad de Santa Cruz de la Sierra al Dr. Fernando Núñez Jiménez.**

# ITINERARIO DE VIAJE VÍA TERRESTRE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Línea Aérea*** | ***Núm. de Vuelo*** | ***Fecha de***  ***Llegada*** | ***Hora de***  ***Llegada*** | ***Fecha de***  ***Salida*** | ***Hora de***  ***Salida*** |
|  |  |  |  |  |  |

**ALOJAMIENTO: El Hotel Cortez solo respetara la tarifa promocional para el Congreso, abajo señalada, hasta el día 31 de julio.**

**Las reservaciones posteriores a esta fecha, siempre y cuando haya espacio, pagarán la tarifa normal que establezca el hotel.**

**HOTEL SEDE: Hotel Cortez**, ubicado en: Av. Cristóbal de Mendoza # 280, Teléfono. 00 (591) 3–333 12 34; Santa Cruz-Bolivia**.**

Llegada (al Hotel Sede): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Salida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipo de Habitación: (costo por habitación total).**

**Habitación Sencilla**: $84.00: Dólares Americanos Número de habitaciones que requiere: ( )

**Incluyen Desayuno, Buffet**

**Habitación Doble**: $101.00: Dólares Americanos Número de habitaciones que requiere: ( )

# FORMA DE PAGO

TARJETA: *Visa ( ) Master Card ( ) American Express ( ) Diners Club ( ) Otra ( ) Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_

Tarjeta No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de expiración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Titular de la Tarjeta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de Identidad. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre(s) del (os) Acompañante (s):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Favor de dirigir esta reservación al Hotel Cortez**, E-mail: [reservas@hotelcortez.com](mailto:reservas@hotelcortez.com) o [auxreservas1@hotelcortez.com](mailto:auxreservas1@hotelcortez.com) con copia a la Oficina de la Presidencia de AFEIDAL, E-mail: [anfade2000@gmail.com](mailto:anfade2000@gmail.com) y **la UPSA** Institución Sede; [fernandonunezj@upsa.edu.bo](mailto:fernandonunezj@upsa.edu.bo) a más tardar el día 21 de agosto de 2017.

**NOTAS**: - Se les recuerda que todos los gastos de transporte, hospedaje y alimentación del Congresista y sus acompañantes, correrán por cuenta delmismo.

* Se recomienda hacer la reservación y garantizar la habitación a la brevedad posible, para que se respete la tarifa señalada.
* Cada congresista deberá de pagar su hospedaje de acuerdo a la fecha que le indica el Hotel Sede;
* AFEIDAL y LA UNIVERSIDAD SEDE, no hacen reservaciones, ni tienen contacto con el hotel. El trato es directo.

El Aeropuerto Internacional **“VIRU VIRU”** se encuentra a 20 minutos en taxi del Hotel.

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_