



FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA EL XXIII CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN DE FACULTADES, ESCUELAS E INSTITUTOS DE DERECHO DE AMÉRICA LATINA, (AFEIDAL) Y LA UNIVERSIDAD ANÁHUAC MAYAB
JUEVES 14, VIERNES 15 Y SÁBADO 16 DE NOVIEMBRE DEL 2024
EN LA CIUDAD DE MÉRIDA, YUCATÁN, MÉXICO.



SE SOLICITA LEER PREVIAMENTE TODO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO

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): _____ Móvil: _____

Presentará ponencia: SI (___) NO (___)

Título de su Ponencia: _____

Misma que enviaran a la Universidad Anáhuac Mayab, a la: **Dra. Nadia Saade Chikhani. E-mail: nadia.chikani@anahuac.mx**

ITINERARIO DE VIAJE.

Vía terrestre

Línea Aérea	Núm. de Vuelo	Fecha de Llegada	Hora de Llegada	Fecha de Salida	Hora de Salida

HOTEL SEDE: FIESTA INN,

Fecha de Llegada al Hotel _____ Fecha de Salida del Hotel: _____

Tipo de Habitación: **Sencilla.** \$1,793.30 () **Doble.** \$2,105.00 ()

Indicar número de habitaciones que requiere ()

Incluye Desayuno Buffet

FECHA LIMITE PARA RESERVACIONES: Día jueves 31 de octubre del 2024.

HOTEL SUBSEDE: HAMPTON INN.

Fecha de Llegada al Hotel: _____ Fecha de Salida del Hotel: _____

Tipo de Habitación: **Sencilla.** \$1,502.00 () **Doble.** \$1,502.00 ()

Indicar número de habitaciones que requiere ()

Incluye Desayuno Buffet

FECHA LÍMITE PARA RESERVACIONES: Día jueves 31 de octubre del 2024.

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 del Acompañante: _____

FAVOR DE DIRIGIR ESTA RESERVACIÓN AL HOTEL DE SU ELECCIÓN. EN AMBOS ANOTAR EL CÓDIGO DE RESERVACIÓN CORRESPONDIENTE.

HOTEL SEDE: FIESTA INN. ubicado Calle 5 B No. 290 A X 20 A y 60, Col. Revolución. México. C. 60, C.P. 97115 Mérida, Yucatán. Código del Grupo: G1RWG5@MER. Evento: Congreso AFEIDAL. Contacto en el Hotel Srita. Guadalupe Be. E-mail: ventasfimer@posadas.com

HOTEL SUBSEDE: HAMPTON INN. ubicado: C. 20 A 288, Entre 5 A, Col. Xcumpich, C.P. 97204, Mérida, Yucatán. Código del Grupo: CAA AFEIDAL, Tel. 999 – 964 23 45 Contacto en el Hotel. Srita. Neify Velásquez. E-mail: neify.velasquez@hilton.com

MUY IMPORTANTE: Enviar copia a la oficina de la Presidencia de AFEIDAL, e-mail: anfede2000@gmail.com y a la Universidad Anáhuac Mayab Institución Sede; E-mail: cristina.burgos@anahuac.mx a más tardar el día jueves 31 de octubre del 2024

NOTA: SE LE RECUERDA QUE TODOS LOS GASTOS CORRERÁN POR CUENTA DEL ASAMBLÉISTA O CONGRESISTA, COMO SON:

- 1.- GASTOS DE TRASLADO DE SU LUGAR DE ORIGEN AL CONGRESO Y VICEVERSA.
- 2.- COSTO DE LA HABITACIÓN DEL HOTEL.
- 3.- GASTO DE TRASLADO DEL AEROPUERTO AL HOTEL Y VICEVERSA.
- 4.- TODOS LOS ALIMENTOS, DESAYUNO, COMIDA Y CENA.
- 5.- TRASLADO DEL HOTEL AL LUGAR DESIGNADO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EVENTOS Y VICEVERSA.
- 6.- CUALQUIER OTRO GASTO DEL CONGRESISTA Y SU ACOMPAÑANTE,

- 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 indique el Hotel Sede o Subsede;
- AFEIDAL y LA UNIVERSIDAD SEDE, NO HACEN RESERVACIONES, NI TIENEN CONTACTO CON EL HOTEL. EL TRATO ES DIRECTO.

FIRMA: _____