# logo afeidal sinLogo oficial IIDEA A F E I D A L

Asociación de Facultades, Escuelas e Institutos de Derecho de América Latina, AC

**FORMATO DE RESERVACIÓN**

**CURSO – TALLER de IIDEA**

**Exclusivamente Instituciones Afiliadas a la AFEIDAL**

**“Formar y Actualizar a los Responsables de Llevar el Proceso de Autoacreditación dentro de su Institución”**

**Jueves 20, viernes 21 y sábado 22 de junio 2019**

**Antigua, Guatemala**

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

Nombre y Apellidos del participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dependencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la Universidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

C. P: \_\_\_\_\_\_\_\_Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos fijo y Móvil (sírvase indicar Lada) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: (personal):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Institucional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Viajará: Vía Terrestre

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

**NOTA:** SE LES RECUERDAQUE LOS PARTICIPANTES, DEBERÁN SUFRAGAR LOS GASTOS DE TRASLADO, HOTEL, ALIMENTOS. Y TRASLADOS INTERNOS.

**Hotel Sede:** **Convento Santa Catalina**, 5ª. Avenida Norte No. 28, la Antigua, Guatemala, Teléfonos (502) 5533-7817, 7832-3080 Contacto: Leidy Hernández, Tel. **(502) 57 35-26 58, Correo:** [hotelconventosantacatalina@hotmail.com](mailto:hotelconventosantacatalina@hotmail.com)

Habitación Sencilla ( ) USD.70.00 Habitación doble ( ) USD. 80.00 (Dólares)

**Hotel Subsede**: **Camelias Inn,** 3ª. Calle Oriente No. 19, la Antigua, Guatemala, Teléfono. (502) 5533-7817, 7832-3080, Contacto. Aurora García, Tel. (502) 7832-1148, Correo: [hotelcameliasinn@hotmail.com](mailto:hotelcameliasinn@hotmail.com)

Habitación Sencilla ( ) USD.46.00 Habitación doble ( ) USD. 58.00 (Dólares)

**NOTA**: PARA ESTE CURSO – TALLER PODRÁN PARTICIPAR TODAS LAS PERSONAS QUE LO DESEEN Y SU INSTITUCIÓN ESTE AFILIADA A LA AFEIDAL.

CADA PERSONA QUE SE INSCRIBA DEBERÁ LLENAR ESTE FORMATO.

COSTO DEL CURSO-TALLER POR PERSONA SERÁ DE 200.00 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS AMERICANOS, EL QUE SERÁ LIQUIDADO O CANCELADO A TRAVÉS DEL BANCO **SANTANDER,** A NOMBRE DEL: INSTITUTO INTERNACIONAL DE ACREDITACIÓN DEL DERECHO, AC. (IIDEA) **NO. DE CUENTA: 65-50729713-5. SUCURSAL 7121**, PLAZA DEL SOL. GUADALAJARA, JALISCO-MÉXICO. O BIEN REALIZAR LA TRANSFERENCIA BANCARIA A LA CUENTA CON **No. DE** **CLABE: 014320655072971356.** **SWIFT O ABBA:** **BIMSXMXMMXXX.**

**NOTA:** AGRADECEREMOS HACER LLEGAR ESTE FORMATO DE INSCRIPCIÓN A MÁS TARDAR EL DÍA --------- DEL MES DE JUNIO 2019, A LA PRESIDENCIA DE AFEIDAL EN: SARATOGA # 313 INT. # 8, COL. PORTALES ALCALDÍA DELEG. BENITO JUÁREZ, C.P. 03300, CIUDAD DE MÉXICO; POR E-MAIL: [anfade2000@gmail.com](mailto:anfade2000@gmail.com) O BIÉN POR TELFAX: (52 55) 5243 6036 y 5243.6026

F I R M A