# Logo oficial IIDEAlogo afeidal sin A F E I D A L

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

**FORMATO DE RESERVACIÓN**

**CURSO – TALLER**

**Exclusivamente Instituciones Afiliadas a la AFEIDAL**

**“Para la Formación de Responsables del Proceso de Autoacreditación de cada Institución”**

**Jueves 23, viernes 24 y sábado 25 de febrero 2017**

**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, **PARA RESERVAR EL HOSPEDAJE, DEBERÁN DE CONTACTAR AL DR. HÉCTOR AQUECHE JUÁREZ, DIRECTOR NACIONAL DE IIDEA, AL TELÉFONO 00(502) 52 00 43 30; CORREOS:** [aqueche@yahoo.com](mailto:aqueche@yahoo.com) [h.aqueche@gmail.com](mailto:h.aqueche@gmail.com)

**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 POR PERSONA SERÁ DE 200.00 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS AMERICANOS.

**NOTA:** AGRADECEREMOS HACER LLEGAR ESTE FORMATO DE INSCRIPCIÓN A MÁS TARDAR EL DÍA-JUEVES 9 FEBRERO 2017, A LA PRESIDENCIA DE AFEIDAL EN: SARATOGA # 313 INT. # 8, COL. PORTALES 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) 52 43.60.26

F I R M A