

**XXXI CONGRESO NACIONAL DE ANFADE**

**JUEVES 19, VIERNES 20 Y SÁBADO 21 DE MARZO 2020**

**FORMATO DE RESERVACIÓN DE HOTEL, INSCRIPCIÓN Y**

**PRESENTACIÓN DE PONENCIA**

***DURANGO, DURANGO 2018***

**SE SOLICITA LEER PREVIAMENTE TODO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO**: Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

Teléfonos: (a diez Números) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: (personal):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_http//:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presentare ponencia: SI ( ) NO ( )

Título de mi Ponencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Misma que enviaré a la Tesorería de ANFADE, al: Dr. José Antonio Núñez Ochoa y copia al Dr. Juan Carlos Guerrero Fuentes)

Viajaré: Vía Terrestre

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

**Hotel Sede: Hampton By Hilton Zacatecas** ubicado en: Calzada Héroes de Chapultepec # 1702-B, Cd. Argentum, Zacatecas, Zacatecas. C.P. 98160. Ejecutivo de Ventas: Lic. José Gallegos. Teléfono 492 154 4000 y 492 204 6486. Correo electrónico: [eventas.zacatecas@hilton.com](mailto:eventas.zacatecas@hilton.com)

Fecha de Llegada al Hotel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Salida del Hotel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Toda Habitación es **Doble: Costo**: **$1,476.00** ( ) Número de habitaciones que requiere: ( ) incluido impuestos

Una Cama ( ) Dos camas ( )

Hotel Subsede. **City Express Zacatecas ubicado en:** Calzada Héroes de Chapultepec 1700, Fracc. Argentum, C.P**.** 98160. *Ejecutivo de Ventas:*  Lizbeth López y/o Monserrat Arana. Teléfonos 492 491 4390 y 492 491 4392, Correo electrónico: [eventas.zacatecas@hilton.com](mailto:eventas.zacatecas@hilton.com)

Fecha de Llegada al Hotel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Salida del Hotel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Toda Habitación es **Doble: Costo**: **$1,200.00** ( ) Número de habitaciones que requiere: ( ) incluido impuestos

Una cama ( ) Dos camas ( )

¿Requiere de habitación adicional, solo para la noche del día miércoles 18 de marzo? SI ( ) NO ( )

¿Requiere de habitación adicional, solo para la noche del día sábado 21 de marzo? SI ( ) NO ( )

Nombre del Acompañante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA:** SE LES RECUERDA QUE LA INSTITUCIÓN ANFITRIONA CUBRE LOS GASTOS DE HOSPEDAJE, DE UNA SOLA HABITACIÓN DOBLE O SENCILLA Y ALIMENTACIÓN DE LOS **DÍAS JUEVES 19 COMIDA Y CENA, VIERNES 20, DESAYUNO, COMIDA Y CENA Y EL SÁBADO 21 DE MARZO EL DESAYUNO.** ***SOLAMENTE DEL DIRECTOR Y UN ACOMPAÑANTE***, EN CASO DE REQUERIR ALGUNA HABITACIÓN EXTRA Y ALIMENTOS, ÉSTOS DEBERÁN SER CUBIERTA POR EL CONGRESISTA.

AGRADECEREMOS HACER LLEGAR ESTE FORMATO DE RESERVACIÓN, A LA OFICINA DE PRESIDENCIA DE ANFADE POR E-MAIL: [anfade2000@gmail.com](mailto:anfade2000@gmail.com) O BIÉN POR TELFAX: 55 52 43.60.36/26; A MÁS TARDAR EL DÍA 06 DE MARZO 2020

F I R M A