



ANFADE
Asociación Nacional de Facultades,
Escuelas de Derecho, Departamentos de Derecho
e Institutos de Investigación Jurídica, A.C.

XXX CONGRESO NACIONAL DE ANFADE
JUEVES 30, VIERNES 31 DE MAYO Y SÁBADO 1 DE JUNIO 2019
FORMATO DE RESERVACIÓN e INSCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN DE PONENCIA.

SE SOLICITA LEER PREVIAMENTE TODO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO: Fecha: _____

Nombre y Apellidos del participante: _____

Cargo: _____ Dependencia: _____

Nombre de la Universidad o Institución: _____

Domicilio Institucional (Especificar calle, número colonia): _____

C. P.: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Teléfonos: (sírvase indicar Lada) _____ 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 al Mtro. Alonso Martínez Arrieta.

Viajará:

Vía Terrestre

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

Hotel Sede: Crowne Plaza Monterrey, Constitución # 300, Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo, León, Tel. (0181) 8319 6000. Contactos: Aidé Garza Villarreal, Tel. (0181) 8087 0728; e-mail: aide.garza@hotelesmilenium.com cro.cpmt@hotelesmilenium.com

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

Habitación: Sencilla () Habitación doble: () Número de habitaciones que requiere: ()

Cama Matrimonial () Dos camas ()

¿Requiere de habitación adicional, solo para la noche del día 29 de mayo? SI () NO ()

¿Requiere de habitación adicional, solo para la noche del día 2 de junio? SI () NO ()

Costo por habitación: Doble \$ 2,017.00, Sencilla \$ 1,815.00 (Desayuno e Imp. Incluido)

Hotel Subsede: Holiday Inn Monterrey Norte, Av. Universidad # 101, El Roble, C.P. 66450, Monterrey, Nuevo, León, Tel. (0181) 8158 0000
Contacto: Jennifer Vielma, Tel. (0181)1106 9988, ventas4@mtymx.com.mx

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

Habitación: Sencilla () Habitación doble: () Número de habitaciones que requiere: ()

Cama Matrimonial () Dos camas ()

¿Requiere de habitación adicional, solo para la noche del día 29 de junio? SI () NO ()

¿Requiere de habitación adicional, solo para la noche del día 2 de junio? SI () NO ()

Costo por Habitación Doble o Sencilla: \$ 1,322.40 (Desayuno e Imp. Incluido)

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 30 COMIDA Y CENA, VIERNES 31 DE MAYO, DESAYUNO, COMIDA Y CENA Y EL SÁBADO 1 DE JUNIO 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: anfaded2000@gmail.com O BIÉN POR TELÉFONO (0155) 5243 6036; TELFAX: (01 55) 5243.6026; A MÁS TARDAR EL DÍA 20 DE MAYO 2019

F I R M A