



“XXV AÑOS IMPULSANDO LA EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN JURÍDICA DE CALIDAD EN MÉXICO”

XXV CONGRESO NACIONAL DE ANFADE
Jueves 1º, Viernes 2 y Sábado 3 de Mayo del 2014

FORMATO DE RESERVACIÓN

Fecha: _____

Nombre y Apellidos del participante: _____

Cargo: _____ Dependencia: _____

Nombre de la Universidad: _____

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)

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: “HOTEL REAL PLAZA”, ubicado en: Av. Venustiano Carranza N°. 890 Col. Moderna; San Luis Potosí, S.L.P.

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 30 de Abril? SI () NO ()

¿Requiere de habitación adicional, solo para la noche del día 03 de Mayo? SI () NO ()

Costo por Habitación Adicional:

Sencilla por persona: \$ 502.50 Doble por persona: \$ 532.50 Triple: 562.50 y Cuádruple: 592.50 Menores de edad hasta 8 años Sin costo. IMPUESTOS INCLUIDOS. NO INCLUYE DESAYUNOS

Nombre(s) del (os) Acompañante(s): _____

HOTEL SUBSEDE: HOTEL PANORAMA” ubicado en Av. Venustiano Carranza N°. 315 Col. Centro; San Luis Potosí, S.L.P.

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 30 de Abril? SI () NO ()

¿Requiere de habitación adicional, solo para la noche del día 03 de Mayo? SI () NO ()

Costo por Habitación Adicional:

Sencilla o Doble : \$ 645.00 persona extra: (hasta 2) \$ 105.00 Menores de edad hasta 12 años. Sin costo. IMPUESTOS INCLUIDOS. NO INCLUYE DESAYUNOS.

Nombre(s) del (os) Acompañante(s): _____

NOTA: SE LES RECUERDA QUE LA INSTITUCIÓN ANFITRIONA CUBRE LOS GASTOS DE HOSPEDAJE (EN HABITACIÓN DOBLE) Y ALIMENTACIÓN DE LOS DÍAS **JUEVES 1º Y VIERNES 2 DE MAYO SOLAMENTE DEL DIRECTOR Y UN ACOMPAÑANTE**, EN CASO DE REQUERIR ALGUNA HABITACIÓN EXTRA, ÉSTA DEBERÁ SER CUBIERTA POR EL CONGRESISTA.

AGRADECEREMOS HACER LLEGAR ESTE FORMATO DE RESERVACIÓN A MÁS TARDAR EL DÍA 15 DE ABRIL 2014, A LA PRESIDENCIA DE ANFADE EN: SARATOGA # 313 INT. # 8, COL. PORTALES DELEG. BENITO JUÁREZ, C.P. 03300, D.F; POR E-MAIL: anfade2000@gmail.com. O BIÉN POR TELFAX: (01 55) 52 43.60.26