



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

XXVII CONGRESO NACIONAL DE ANFADE
Jueves 09, Viernes 10 y Sábado 11 de Junio del 2016

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: (sírvese 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 Origen

HOTEL SEDE: "FIESTA INN TIJUANA OTAY", ubicado en: Rampa Aeropuerto No. 16000, Col. La Pechuga, Mesa de Otay C. P.: 22000, Tijuana, Baja California. Gerente de Banquetes: Srta. Nancy Rodríguez; Teléfono: 01(664) 979 19 15.

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 08 de Junio? SI () NO ()

¿Requiere de habitación adicional, solo para la noche del día 11 de Junio? SI () NO ()

Costo por Habitación Adicional:

Habitación Sencilla: \$1,362.70 Habitación Doble: \$1,559.20 **NOTA: Incluye Desayuno Americano**

Nombre del Acompañante: _____

Las primeras 60 reservaciones que se hagan serán para este Hotel Sede.

HOTEL SUBSEDE: "GAMA DE FIESTA INN" ubicado en: Boulevard Tijuana, Zona Industrial No. 17226, Col. Otay Constituyentes,

C. P.: 22457; Tijuana, Baja California. Ejecutiva de ventas: Srta. Adeline Ceja; Tel: 01(664) 973 76 00 Ext. 30008.

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 08 de Junio? SI () NO ()

¿Requiere de habitación adicional, solo para la noche del día 11 de Junio? SI () NO ()

Costo por Habitación Adicional:

Habitación Sencilla: \$1,208.00 Habitación Doble: \$1,404.50 **NOTA: Incluye Desayuno Americano**

Nombre del Acompañante: _____

A partir de la reservación 61 serán para este Hotel Subsede.

NOTA: SE LES RECUERDA QUE LA INSTITUCIÓN ANFITRIONA CUBRE LOS GASTOS DE HOSPEDAJE (EN HABITACIÓN DOBLE) Y ALIMENTACIÓN DE LOS DÍAS JUEVES 09 y VIERNES 10 DE JUNIO 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 13 DE MAYO 2016, A LA PRESIDENCIA DE ANFADE POR, E-MAIL: anfade2000@gmail.com. O BIÉN POR TELFAX: (01 55) 52 43.60.26

FIRMA