# 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 de IIDEA**

**Exclusivamente Instituciones Afiliadas a la AFEIDAL**

**Para la “*Formación de Responsables del Proceso de Auto Acreditación de Cada Institución”***

**Jueves 20, viernes 21 y sábado 22 de junio 2019**

**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, EL QUE SERÁ LIQUIDADO O CANCELADO A TRAVÉS DEL BANCO HSBC, A NOMBRE DEL: INSTITUTO INTERNACIONAL DE ACREDITACIÓN (IIDEA, A.C.) No. DE CUENTA: 4054248406. SUCURSAL 0118, PLAZA DEL SOL. GUADALAJARA, JALISCO-MÉXICO. O BIEN REALIZAR LA TRANSFERENCIA BANCARIA A LA CUENTA CON No. DE CLABE: 021320040542484065. SWIFT O ABBA: BIME MX MM

**NOTA:** AGRADECEREMOS HACER LLEGAR ESTE FORMATO DE INSCRIPCIÓN A MÁS TARDAR EL DÍA VIERNES 14 DEL MES DE JUNIO 2019, A LA PRESIDENCIA DE AFEIDAL EN: SARATOGA # 313 INT. # 8, COL. PORTALES ALCALDÍA 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 36 y 52 43.60.26

F I R M A