Conferencia Internacional de Las Américas (CILA 2017)

Centro de Convenciones del Hotel Hard Rock Punta Cana, República Dominicana
29 de octubre al 02 de noviembre de 2017

Formulario de Comprobación de Pagos

La remisión del presente formulario completo contribuirá a facilitar el proceso de registro de los participantes de su institución. Favor de anexar copia del comprobante de depósito, del comprobante de la tarjeta de crédito o del recibo de pago emitido por la agencia oficial del evento. Les solicitamos utilicen un formulario de comprobación por cada pago (en efectivo, con tarjeta de crédito o depósito en cuenta bancaria).

Institución Educativa	**Teléfonos de la Institución**	
Asesor Docente Responsable de Grupo (ADOR)	**Móvil del ADOR**	**E-mail del ADOR**
Forma de pago (depósito, pago en efectivo, cheque o tarjeta de crédito)	Monto pagado	
Fecha de pago	No. de referencia o depósito	

Favor de describir el concepto del pago, es decir, especificar si el monto pagado cubre la cuota de inscripción de la institución y/o la cuota de inscripción de varios participantes.

¿Este pago cubre la cuota de inscripción de la institución? Sí _____ No _____

Si el pago cubre las cuotas de inscripción de participantes, favor de especificar recordando que existen siete (7) categorías de participación:

1. Delegado de Educación Básica;
2. Delegado de Educación Media;
3. Delegado de Educación Superior;
4. Asistente de Conferencia;
5. Asesor Docente Responsable de Grupo (ADOR);
6. Asesor Docente Adicional (profesores y autoridades);
7. Observador, incluyendo a los padres y madres de los Delegados y otros participantes.

Nombre completo del participante	Categoría de participación	Comité	País a representar	Cuota de inscripción (en caso de no estar incluida en el paquete de participación del evento)	Pago servicios contratados en la Agencia de Viajes Oficial del evento

Favor de enviar este Formulario a:
Gerencia de Programas y Simulacros Educativos de la ANU-RD
E-mail: info@unadr.org.do
Tel.: + 1 (809) 685-9966 Ext. 2504