

XV Conferencia Internacional de Las Américas (CILA 2019)
Miércoles 30 de octubre al sábado 2 de noviembre de 2019
Centro de Convenciones del Renaissance Santo Domingo Jaragua Hotel
Santo Domingo, República Dominicana

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y PRE-REGISTRO (FIR-CILA2019)

FAVOR LEER Y LLENAR DETENIDAMENTE.
LEER CON ANTERIORIDAD LAS **INFORMACIONES GENERALES DE CILA 2019 (IG-CILA2019)**.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Con el nombre indicado en este formulario quedará registrada la Institución Educativa en la Conferencia

Nombre		
Categoría	Educación Media y Básica	Educación Superior

Información de Contacto

Teléfono	
Correo electrónico	

ASESOR(A) DOCENTE RESPONSABLE DE GRUPO (ADOR)

A la información de contacto se enviarán todas las informaciones

Nombre	
--------	--

Información de Contacto

Celular	
Correo electrónico	

PRE-REGISTRO

Según las cantidades indicadas se realizará la Asignación de Representaciones.
Las cantidades y el listado de participantes constituye un registro preliminar.
En caso de cualquier cambio, el ADOR debe notificarlo al Comité Organizador.

CATEGORÍAS DE PARTICIPACIÓN

1. Delegado/a de Educación Básica
2. Delegado/a de Educación Media
3. Delegado/a de Educación Superior
4. Asesor(a) Docente Responsable de Grupo (ADOR)
5. Asesor(a) Docente Adicional (ADA)
6. Observador(a)

Recordar que según lo establecido en el **IG-CILA2019**, cualquier institución que registre un participante como Delegado/a de Educación Media siendo este/a estudiante de Educación Superior, o como Delegado/a de Educación Básica siendo este/a de Educación Media, conllevará la descalificación de la delegación que representa el o la Delegado/a correspondiente y la imposibilidad de que la Institución Educativa que haya cometido la falta sea reconocida como Institución Destacada dentro de CILA 2019.

XV Conferencia Internacional de Las Américas (CILA 2019)
 Miércoles 30 de octubre al sábado 2 de noviembre de 2019
 Centro de Convenciones del Renaissance Santo Domingo Jaragua
 Hotel Santo Domingo, República Dominicana

EN EL SIGUIENTE CUADRO, FAVOR INDICAR LA CANTIDAD DE PARTICIPANTES
 SEGÚN LA CATEGORÍA DE PARTICIPACIÓN

DELEGADOS/AS	
Delegados/as de Educación Básica	
Delegados/as de Educación Media	
Delegados/as de Educación Superior	
ASESORES/AS DOCENTES	
Asesores/as Docentes	
Asesores/as Docentes Adicionales	
OBSERVADORES/AS	
Observadores/as	
TOTAL DE PARTICIPANTES	

EN EL SIGUIENTE CUADRO, FAVOR INDICAR NOMBRE/APELLIDO Y CATEGORÍA DE PARTICIPACIÓN
 DE TODOS/AS LOS/AS PARTICIPANTES

	NOMBRE Y APELLIDO	CATEGORÍA DE PARTICIPACIÓN		NOMBRE Y APELLIDO	CATEGORÍA DE PARTICIPACIÓN
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

Quien suscribe tiene y ha leído las **Informaciones Generales de CILA 2019 (IG-CILA2019)**, y se compromete a seguir los procesos de inscripción establecidos por el Comité Organizador de CILA 2019. Además, ha leído y entendido el contenido del presente documento antes de firmar el mismo, certifica que los datos indicados en este son verídicos y autoriza al Comité Organizador de CILA 2019 a verificarlos.

Nombre ADOR

Firma ADOR

Fecha

Sello de la Institución Educativa

Remitir el presente FIR-CILA2019 lleno, firmado y sellado a cila@unadr.org.do.