



"SIRVIENDO A LA EDUCACIÓN JURÍDICA LATINOAMERICANA"

X CONGRESO LATINOAMERICANO DE LA ASOCIACIÓN DE FACULTADES, ESCUELAS E INSTITUTOS DE DERECHO DE AMÉRICA LATINA (AFEIDAL)
FORMATO DE RESERVACIÓN



Nombre y Apellidos del participante: _____

Cargo (especificar el cargo dentro de la Facultad, Escuela, Instituto o Asociación) _____

Nombre de la Universidad, Escuela, Instituto o Asociación: _____

Domicilio Institucional (Especificar calle, número, colonia, código postal): _____

Ciudad: _____ País: _____ http://: _____

Teléfonos: (sírvese indicar Lada o Prefijo): _____ Fax: _____

E-mail (personal): _____

Presentará ponencia: SI (___) NO (___)

Título de su Ponencia: _____

ITINERARIO DE VIAJE

Table with 6 columns: Línea Aérea, Núm. de Vuelo, Fecha de Llegada, Hora de Llegada, Fecha de Salida, Hora de Salida.

NOTA: La Universidad Anfitriona UPOLI; ha gestionado con la línea aérea COPA, un descuento especial para quienes viajen en esa aerolínea. Quienes deseen aprovechar dicho descuento, deberán tomar en cuenta que "el código D2519 y el formato de planes de descuento tienen que ser presentados por el participante (y su acompañante, si lo hay) en las oficinas de la Línea Aérea al momento de realizar la compra del boleto, a fin de tener derecho al descuento establecido. El acceso a descuento no aplica en la compra de boletos a través de Internet a call centers".

ALOJAMIENTO Hotel Sede: "Camino Real"

Fecha de Llegada: _____ Fecha de Salida: _____

Tarifas especiales para el X Congreso de la AFEIDAL en base a habitación sencilla o doble. No Incluye impuestos, propinas ni desayunos.

Habitación: doble: US \$103.50 dólares. (con impuesto y desayuno incluido). Número de habitaciones que requiere: ()

Habitación Sencilla: US \$ 92.00 dólares. (con impuesto y desayuno incluido). Número de habitaciones que requiere: ()

Habitación Triple: US \$132.25 dólares. (con impuesto y desayuno incluido). Número de habitaciones que requiere: ()

ALOJAMIENTO Hotel Subsede "Las Mercedes"

Fecha de Llegada: _____ Fecha de Salida: _____

Habitación: doble: US \$ 86.25 dólares. (con impuesto y desayuno incluido). Número de habitaciones que requiere: ()

Habitación Sencilla: US \$ 74.75 dólares. (con impuesto y desayuno incluido). Número de habitaciones que requiere: ()

Habitación Triple : US \$ 97.75 dólares. (con impuesto y desayuno incluido). Número de habitaciones que requiere: ()

FORMA DE PAGO

TARJETA: Visa () Master Card () American Express () Diners Club () Otra () Especificar: _____

Tarjeta No. _____ Fecha de expiración: _____ Titular de la Tarjeta : _____

Documento de Identidad. _____

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

Favor de dirigir esta reservación a la Atención de la Lic. Denisse Espinosa, Coordinación Técnica de la Universidad Politécnica de Nicaragua (UPOLI) por mensajería, a la dirección: Costado Sur frente a la colonia Rubén Darío o al e-mail protocolo@upoli.edu.ni o bien al teléfono (505)2249.9232 con copia a al correo anfade_2000@yahoo.com.mx de la presidencia de AFEIDAL; al teléfono de la Oficina de la Presidencia de AFEIDAL, (52- 55) 52 43 60. 26 a más tardar el día 10 de Agosto de 2009.

NOTA: Se les recuerda que todos los gastos de transporte, hospedaje y alimentación del Congresista y sus acompañantes, correrán por cuenta del mismo.

FIRMA: _____