

## CUPON DE INSCRIPCION / REGISTRATION FORM

Información Personal / Personal Información

Apellidos / Surname(s):

Nombres / Name(s):

Institución / Institution:

Dirección / Address:

País / Country:

Ciudad / City:

Profesión / Profession:

Teléfonos / Telephones:

Fax:

E-mail:

Sírvase marcar la opción correspondiente / Please, check mark the Suitable choice

Ponente o conferencista / Speaker     Delegado / Delegate     Estudiante / Student

Presentaré trabajo(s) / I will present work(s)

Si / Yes     No

Título(s) / Title(s):

Medios necesarios / Necessary means:

Diapositivas / Slide projector

Video Beam

Video Projector / Video projector

Video-cassettes

Data show

Retroproyector / Over-head Projector