

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**Datos del participante e institución**

|  |
| --- |
| **Nombres y apellidos:**  |
| **Cargo:**  |
| **Institución:** |
| **Dirección:**  |
| **Teléfono:**  | **e-mail:** |

**Cuota de Inscripción**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Cuota:** favor marcar la cuota que corresponda a su institución e indicar los datos de sus participantes. **Por 1 participante: US$200** (institución financiera miembro de ALIDE) / **US$250** (entidad no miembro)  **Por 2 participantes: US$350** (institución financiera miembro de ALIDE) /**US$ 450** (entidad no miembro) **Por 3 participantes: US$500** (institución financiera miembro de ALIDE) /**US$ 650** (entidad no miembro)  **Por 4 participantes: US$600** (institución financiera miembro de ALIDE) / **US$800** (entidad no miembro) **\* Los montos mencionados son netos de descuento, cargo, retención u otros en el país sede del participante** | **Forma de pago:**El pago de la cuota podrá efectuarse mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente de ALIDE N° 75022011-3 del Banco do Brasil S.A. (New York). Dirección del banco: 535 Madison Avenue - 33th floor, New York NY 10022, U.S.A., Tel. (646) 845-3700. ABA: 026003557. SWIFT: BRASUS33. Se solicita enviar copia de la transferencia al e-mail: jrodriguez@alide.org / secretariageneral@alide.org para proceder a la reserva de vacantes y la emisión de factura electrónica de ALIDE. |