

**Solicitud de Inscripción**

|  |
| --- |
| **Nombres y apellidos del participante:**  |
| **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 inscripción de 1 participante: US$120 \*** (institución financiera miembro de ALIDE) **US$140** \* (institución no miembro de ALIDE)  **Por inscripción de 2 participantes: US$220 \*** (institución financiera miembro de ALIDE) **US$260 \*** (institución no miembro de ALIDE) **Por inscripción de 3 participantes: US$300** (institución financiera miembro de ALIDE) \* **US$360** (institución no miembro de ALIDE) \***\*Importe neto de descuento, cargo, retención u otros en el país 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 - 33rd floor, New York NY 10022, U.S.A., Tel. (1-646) 845-3700. ABA: 026003557. SWIFT: BRASUS33. E-mail: nykcorporate@bb.com.brSe solicita enviar copia de la transferencia al e-mail: jrodriguez@alide.org para la gestión de emisión de factura electrónica de ALIDE. |