FUNDACIÓN ELIC
Escuelas Libres de Investigación Científica para Niños

4º Congreso Mundial para el Talento de la NiñeZ

USO EXCLUSIVO FUNDACIÓN ELIC

Código de Registro | Cod. País | No de Registro | Primera letra del Apellido

www.elicnet.org/4congreso
e-mail: 4congreso@elicnet.org

Llenar según número del sistema

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

A. DATOS PERSONALES *(Escribir con letra Mayúscula, legible y usar abreviaturas de ser necesario)*

01	APELLIDOS						
02	NOMBRES						
03	FECHA NACIMIENTO	Día / Mes / Año	04	SEXO	Marcar con una X: M / F	05	DOCUMENTO DE IDENTIDAD — Aquí Escribir el nombre del documento
06	PAÍS DE RESIDENCIA		07	PROVINCIA			
08	CIUDAD		09	COD. POST.			
10	DIRECCIÓN						
11	TELF 01 — Aquí escribir Cod. país, ciudad y número		12	TELF 02 — Aquí escribir Cod. país, ciudad y número		13	CEL. — Aquí escrb. Cod. país, ciudad y número
14	PASAPORTE			Nacionalidad del Pasaporte			
15	E-MAILS	Después de cada e-mail separar con una coma					

B. DATOS ACADÉMICOS Y PROFESIONALES *(Escribir con letra Mayúscula, legible y usar abreviaturas de ser necesario)*

16	GRADO ACADÉMICO						
17	INSTIT. QUE REPRESNTA.	De no representar alguna Institución puede colocar "I N D I V I D U A L"					
18	TELF 01 — Aquí escribir Cod. país, ciudad y número		19	TELF 02 — Aquí escribir Cod. país, ciudad y número		20	FAX — Aquí escrb. Cod. país, ciudad y número

		Lengua Materna	Otras Lenguas		
21	IDIOMAS				
			Marcar con una X: Basic / Interm / Avanz	Marcar con una X: Basic / Interm / Avanz	Marcar con una X: Basic / Interm / Avanz

22	¿QUÉ LE MOTIVA SU ASISTENCIA AL CONGRESO?	23	¿POR QUÉ MEDIO SE ENTERÓ DEL CONGRESO?

C. USO EXCLUSIVO DE LA FUNDACIÓN ELIC *(llenado sólo por el Directivo correspondiente)*

24	CATEGORÍA	Marcar con una **X, según documento que lo acredite.**	25	FECHA INSCRIPCIÓN	Día / Mes
		Niño / Estudiante / Docente / Público General / Otros			
		De marcar otros, Marcar con un (✓), según caso especial.			
		INVITADO / EXPOSITOR / CONV. ESTUD / CONV. DOC			

26	ASISTENCIA	Marcar con una **X** la Asistencia que tendrá	27	MONTO TOTAL (En Dólares)	
	Por la Inscripción a TODO EL CONGRESO tiene derecho a:	a) **TODO EL CONGRESO** *(Costo según categoría y fecha de inscripción)*			*Escribir Con Letra Legible*
	✓ Conf. Magistrales ✓ Conf. Simultáneas ✓ Eventos Culturales ✓ Talleres (cupo limitado)	b) **ALGUNOS DÍAS** *(Costo por día $ 25.00)*			
		Marcar con una X los días que asistirá			*Colocar alguna Observación respecto al monto*
		oct J 5 V 6 S 7 D 8 L 9			

D. OBSERVACIÓN

Nota: El presente formulario no se aceptará con correcciones, enmendaduras o tachones.

Este documento con firma y Sello de la Fundación ELIC Certifica el pago para su participación en el congreso.

Este Formulario debe ser Presentado en el Congreso, para la entrega de su material y credencial.

Declaro que los datos contenidos en este formulario son verdaderos.

CONTADOR	RESPONSABLE ELIC	PARTICIPANTE	REPRESENTANTE
Firma y sello	Firma y sello	Firma	Firma
Nº de Asiento Contable	Nombre	N° de Documento	N° de Documento
	Cargo:		

i	COSTOS UNITARIOS	En estos casos deberá llenar la hoja **"FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN POR ACTIVIDAD"**	MEDIO DÍA	CONF. MAGISTRALES	CONF. SIMULTÁNEAS	TALLERES	EVENTOS CULTURALES
			$ 15.00	$ 10.00	$ 10.00	$ 10.00	$ 10.00
			Niños menores de 12 años pagan el 50 %				