1er Seminario para el Talento de la Niñez

FUNDACIÓN E.L.I.C.

Escuelas Libres de Investigación Científica para Niños
Sede Mundial Caracas, Venezuela

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

USO ELIC EXCLUSIVO — Llenar según código del sistema

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

www.elicnet.org

A. DATOS PERSONALES

e-mail: jdvenezuela@elicnet.org

01	APELLIDOS	*Escribir con Letra Mayúscula y legible*
02	NOMBRES	*Escribir con Letra Mayúscula y legible*
03	FECHA NACIMIENTO	*Día / Mes / Año*
04	SEXO	*Marcar con una X* — M / F
05	CÉDULA DE IDENTIDAD	*Escribir con Letra Legible*
06	PAÍS DE RESIDENCIA	*Escribir con Letra Mayúscula (Abreviaturas de ser necesario)*
07	ESTADO	*Escribir con Letra Mayúscula (Abreviar de ser necesario)*
08	CIUDAD	*Escribir con Letra Mayúscula (Abreviaturas de ser necesario)*
09	CODIGO POSTAL	*Escribir con Letra Legible*
10	DIRECCIÓN	*Escribir con Letra Mayúscula y legible*
11	TELÉFONO 01	*Escribir con Letra Legible*
12	TELÉFONO 02 *(Opcional)*	*Escribir con Letra Legible*
13	CELULAR *(Opcional)*	*Escribir con Letra Legible*
14	PASAPORTE	*Escribir con Letra Mayúscula (Abreviaturas de ser necesario)*
15	E-MAILS	*Escribir con Letra Legible*

B. DATOS ACADÉMICOS Y PROFESIONALES

16	GRADO ACADÉMICO	*Escribir con Letra Mayúscula y legible*
17	ESPECIALIDAD	*Escribir con Letra Mayúscula y legible*
18	INSTIT. QUE REPRESENTA	*Escribir con Letra Mayúscula y legible*
19	TELÉFONO 01	*Escribir con Letra Legible*
20	TELÉFONO 02 *(Opcional)*	*Escribir con Letra Legible*
21	FAX *(Opcional)*	*Escribir con Letra Legible*

22	IDIOMAS	*Escribir con Letra Legible*	*Escribir con Letra Legible (Opcional)*	*Escribir con Letra Legible (Opcional)*	*Escribir con Letra Legible (Opcional)*
	Lengua Materna	*Marcar con una X*: Basic / Interm / Avanz	*Marcar con una X*: Basic / Interm / Avanz	*Marcar con una X*: Basic / Interm / Avanz

23	¿QUÉ LE MOTIVA SU ASISTENCIA AL SEMINARIO? *(Escribir con Letra Legible)*	
24	¿POR QUÉ MEDIO SE ENTERÓ DEL SEMINARIO? *(Escribir con Letra Legible)*	

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

25	CATEGORÍA	*Marcar con una **X**, según documento que lo acredite.*	Upelista	Público General	Niño(a)	
26	FECHA INSCRIPCIÓN	*Día*	*Mes*			

27	ASISTENCIA	Marcar con una **X** la Asistencia que tendrá		
	Por la Inscripción a TODO EL SEMINARIO tiene derecho a: ✓ Conferencias ✓ Paneles ✓ Eventos Culturales ✓ Talleres (cupo limitado)	a)	**TODO EL SEMINARIO** *(Costo según categoría y fecha de inscripción)*	
		b)	**Talleres** *(Costo por Taller según categoría)*	
		Adultos= Bs. 40,000 / Niños= Bs. 30,000	*Marcar con una **X** los Talleres que asistirá*	1 2 3 4 5 6 7 Niños 1 Niños 2
28	MONTO TOTAL (Bolívares)	*Escribir Con Letra Legible*		

Colocar alguna Observación respecto al monto

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

Declaro que los datos contenidos en este formulario son verdaderos.

CONTADOR

Firma y Sello:

Nº de Asiento Contable:

RESPONSABLE

Firma y sello:

Nombre y Apellido:

Cargo:

PARTICIPANTE

Firma:

Nº de CÉDULA DE IDENTIDAD:

i	COSTOS UNITARIOS	CONF. MAGISTRALES	CONF. SIMULTÁNEAS	TALLERES

N°:000____