



# I.N.C.P.

INSTITUTO DEL NOROESTE DE CONTADORES PÚBLICOS, A.C.

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**5TA. JORNADA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL NOROESTE, 30 Y 31 ENERO 2009**

**PRESTACIONES. Ética y Legalidad**

**CENTRO DE CONVENCIONES ARAIZA INN, MEXICALI, B.C.**

NO. DE REGISTRO \_\_\_\_\_

<b>DATOS DE INSCRIPCIÓN</b>	
Nombre _____	C.P. <input type="checkbox"/> C.P.C. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Empresa / Instituto / Organismo: _____	Sector: _____
Cargo _____	E-mail _____
Dirección _____	Colonia _____
Ciudad / Estado _____	Código Postal _____
Teléfono _____	No. De Fax: _____
Colegio al que pertenece _____	

<b>DATOS PARA FACTURACIÓN</b>	
Empresa / Instituto / Organismo: _____	
Dirección _____	R.F.C. _____
Ciudad / Estado _____	Código Postal _____

CUOTA DE INSCRIPCIÓN	COSTO	
Público en General	\$	1,300.00
Asociados	\$	1,200.00
Estudiantes	\$	600.00
<b>Nota: Estos Precios No incluyen el 10% de IVA</b>		
IVA	\$	_____
Subtotal	\$	_____
Depósito Cuota de Hotel	\$	_____
Total	\$	_____

<b>RESERVACION: HOTEL SEDE Tarifa \$ 75.00 Dlls.USA más Imptos.</b>	
Hotel Lucerna Tarifa \$ 75.00 Dlls.USA más Imptos.	
HABITACION SENCILLA <input type="checkbox"/>	DOBLE <input type="checkbox"/>
Fecha de llegada _____	Fecha de salida _____
<b>Para garantizar el hospedaje incluir el pago de una noche. Por políticas de los hoteles el depósito correspondiente a una noche no sera reembolsable en caso de cancelacion.</b>	
FORMA DE ARRIVO	
AÉREO <input type="checkbox"/>	TERRESTRE <input type="checkbox"/>
HORARIO <input type="checkbox"/>	
POLÍTICAS DE CANCELACIÓN	
* Las cancelaciones deberán solicitarse por escrito y dirigidas en atención a la Lic.. Norma Judith Curiel Yáñez	
* Los reembolsos se realizarán 30 días después de celebrada la convención	
* Las cancelaciones recibidas hasta el 15 de ENERO se reembolsará al 100% y hasta el 26 de ENERO únicamente el 50%.	

<b>DATOS BANCARIOS</b>
Cheque a nombre de Colegio de Contadores Públicos de Mexicali, A.C.
Depósito BBVA Bancomer No. De cuenta 0143371891,
CLABE transferencia bancaria No. 012020001433718910
Toda solicitud deberá ser acompañada del pago correspondiente



Favor de enviar esta solicitud a la atención a la Lic. Norma Judith Curiel Yáñez al fax (686) 554-0402 Tel. (686) 554-6245 E-MAIL <a href="mailto:jornadadeseguridadsocial@hotmail.com">jornadadeseguridadsocial@hotmail.com</a> <b>FECHA LIMITE PARA REALIZAR CAMBIOS Y /O PROPORCIONAR FECHA DE LLEGADA Y SALIDA EL DIA 15 DE ENERO DE 2009</b>
---