**SEMINARIO CENTROAMERICANO DE TECNOLOGÍA DE LA CARNE CIUDAD DE GUATEMALA 25 Y 26 DE MARZO 2020**

**FORMULARIO DE INSCRIPCION**

**DATOS DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa/ Institución:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Ciudad:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Teléfono (con extensión):** |  |
| **Email:** |  |
| **Carné si es estudiante:** |  |
| **Carrera o profesión:** |  |

**PARTICIPANTES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No. 1** | **Nombre Completo:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Celular:** |  |
| **Email:** |  |
| **No. 2** | **Nombre Completo:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Celular:** |  |
| **Email:** |  |
|  |  |  |
| **No. 3** | **Nombre Completo:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Celular:** |  |
| **Email:** |  |
| **No. 4** | **Nombre Completo:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Celular:** |  |
| **Email:** |  |

**¿CÓMO PUEDES FORMALIZAR TU INSCRIPCIÓN?**

1. Llena el formulario de inscripción con los datos correspondientes**.**
2. Solicita tu link de pago especificando la tarifa que corresponda**:**

* **Tarifa con descuento (antes del 20 de febrero) $62.50**
* **Tarifica normal (después del 20 de febrero) $75.00**
* **Tarifas estudiantes (detallar datos de carné y**

**unidad académica). $50.00**

1. Para pago con transferencia bancaria del exterior, solicitar las instrucciones bancarias a [info@especialidadesgourmac.com](mailto:info@especialidadesgourmac.com) (importante notar que cualquier comisión bancaria o diferencial cambiario en los que se incurra al momento de realizar la transferencia electrónica, debe ser cubierto por el participante adicionalmente a la cuota de participación del evento).

Para pago en Guatemala depositar a las siguientes cuentas:

Cuenta en Q de Banco Industrial: 007-009029-0

Cuenta en US$ de Banco Industrial: 007-012255-6

1. Envía copia de tu depósito, boleta de inscripción y formulario de inscripción a [info@especialidadesgourmac.com](mailto:info@especialidadesgourmac.com) o al WhatsApp +502 5513 6858. Para visitantes extranjeros, favor enviar su itinerario de viaje para coordinar el traslado a sus respectivos hoteles.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre de persona encargada en llenar formulario**