

# Forma de Registro / Registration Form

"El papel de la cooperación internacional en el combate a la pobreza y en la formación de científicos-humanistas para el siglo XXI"

10 y 11 de Septiembre, 2010  
Puebla, México



"The Role of International Cooperation in the Fight Against Poverty and the Training of Scientists - Humanists for the 21st. Century"

September 10 & 11, 2010  
Puebla, Pue., Mexico

**Para formalizar su inscripción, recuerde que debe hacer su depósito/transferencia bancaria a:**  
*Please, the registration process is not completed until you transfer the proper fee into this bank account:*

**Fundación para la Educación Superior Internacional, A.C.**

**BANCO/ bank:** BANAMEX **CUENTA/ account:** 0974 3742882 **Xalapa, Veracruz, México**

**Participantes Internacionales: Visite el sitio [www.fesi.org.mx](http://www.fesi.org.mx) del evento para detalles de las transferencias**  
*International participants: Visit website [www.fesi.org.mx](http://www.fesi.org.mx) for electronic transfer details*

## INFORMACIÓN PERSONAL / Personal Information

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE (legible) / please print or write clearly

ESTUDIANTE / Student  MTR(A) / Master  ESTUDIANTE POSGRADO / Graduate Student  DR(A) / PhD

NOMBRE / First Name \_\_\_\_\_ APELLIDO / Surname \_\_\_\_\_

CARGO Y PROFESIÓN / Position and Title \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN / Institution or Organization \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN PARTICULAR:   
Home Mailing Address

DIRECCIÓN DEL TRABAJO:   
Work Mailing Address

(CALLE, NÚMERO Y COLONIA) / (number and street) \_\_\_\_\_

CIUDAD / City \_\_\_\_\_ PROVINCIA/ESTADO / Province / State \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL / Zip Code / Postal Code \_\_\_\_\_ PAÍS / Country \_\_\_\_\_

TELÉFONO TRAB. / Telephone (W) \_\_\_\_\_ FAX TRAB. / Fax (W) \_\_\_\_\_

TELÉFONO DOM. (opcional) / Telephone (H) or Cell PH \_\_\_\_\_ FAX DOM. (opcional) / Fax (H) \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO / E-mail \_\_\_\_\_ CORREO ALTERNATIVO / Please provide an alternative e-mail \_\_\_\_\_

LLEGARÁ EL DÍA / Arrival Date \_\_\_\_\_ PARTIRÁ EL DÍA / Departure Date \_\_\_\_\_

No. DE VUELO (Flight #) / AUTOBÚS (Bus) / OTRO MEDIO (Other) \_\_\_\_\_

EN CASO DE EMERGENCIA AVISARLE A: NOMBRE / Contact information at home in case of emergency: First Name \_\_\_\_\_ APELLIDO / Surname \_\_\_\_\_

TELÉFONO / Telephone \_\_\_\_\_ FAX / Fax \_\_\_\_\_

PARA NACIONALES QUE REQUIERAN FACTURA, FAVOR DE LLENAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

FACTURAR A NOMBRE DE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN FISCAL: \_\_\_\_\_

R.F.C.: \_\_\_\_\_

POR FAVOR ENVÍE ESTA FORMA DE REGISTRO POR FAX O CORREO ELECTRÓNICO, ADJUNTANDO COMPROBANTE DE PAGO:  
*Please, send this Registration Form by Fax or e-mail, with a copy of deposit/transfer document as attachment:*

TEL/FAX: 01 (800) 674 10 44 NACIONALES TEL/FAX: +52 (228) 812 44 70 INTERNACIONALES

E-MAIL: [fesi@xal.megared.net.mx](mailto:fesi@xal.megared.net.mx) INTERNET: [www.fesi.org.mx](http://www.fesi.org.mx)

CLAVE COMIT

A

P

F

C