



XXXIII Convención Anual de la APCP

Fecha: 10 al 12 de noviembre de 2010

Lugar: Hotel Sheraton, San Juan, PR

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN CONVENCION

Nombre	Inicial	1er. Apellido	2do. Apellido

DIRECCIÓN

Urbanización/ Apartamento	Calle	Número
Pueblo	Estado	Código Postal
Teléfono Residencial	Teléfono Celular	Teléfono Trabajo
Correo Electrónico		

Clasificación:

- Socio Regular
 Socio Jubilado/as
 *Socio Estudiante

Socio	si	no	No. Licencia	
-------	----	----	--------------	--

¿A qué grupo de interés pertenece?	APOCE	Red Internacional	Post Secundarios
------------------------------------	-------	-------------------	------------------

*Certificación estudiante

Nombre universidad	Lugar de Trabajo	Nombre del profesor	Firma
--------------------	------------------	---------------------	-------

PROCEDENCIA

<input type="checkbox"/> Área Escolar	<input type="checkbox"/> Área Universitaria/ Post-secundaria	<input type="checkbox"/> Agencia privada/ Publica (académica)	<input type="checkbox"/> Jubilados/as	<input type="checkbox"/> Estudiantes
Nombre del lugar de procedencia:				

TARIFAS (Incluye educación continua)

Cat. Socio	MADRUGADORA (Hasta el 09/30/10)			REGULAR (Del 10/01/10 al 11/03/10)		
	Regular	Estudiante/Jubilado	No socio	Regular	Estudiante/Jubilado	No Socio
Miércoles	\$105	\$95	\$155	\$155	\$145	\$210
Jueves	\$150	\$140	\$205	\$200	\$190	\$255
Viernes	\$150	\$140	\$205	\$200	\$190	\$255
Dos Días	\$245	\$235	\$330	\$295	\$285	\$380
Tres días	\$300	\$290	\$365	\$350	\$340	\$415

DESGLOSE DE PAGOS

Opción	Cantidad
Miércoles	
Jueves	
Viernes	
Dos Días	
Tres días	
Total	

Forma de Pago:

- Cheque
 Giro

PLAN DE PAGO	CANTIDAD	CK. NO.
Con Solicitud -50%		
2do. Pago (en o antes de 10/15/10) – 50%		
Total		

Términos y Condiciones

- 1) Se cobrará un recargo de \$25 por cada cheque devuelto por el banco por insuficiencia de fondos. 2) La persona que suscribe esta solicitud se compromete a pagar el importe de la inscripción si la entidad en la que trabaja no hace el pago en el periodo de tiempo correspondiente. 3) Favor ver normas de inscripción para detalles adicionales. 4) **El Plan de Pago es para tarifa madrugadora solamente.** 5) **NO SE PROCESARÁ NINGUNA SOLICITUD SIN EL PAGO CORRESPONDIENTE.**

Firma: _____

Fecha: _____