

INFORMACIÓN GENERAL

SEDE

La recepción del domingo, el taller y la comida del lunes, se llevarán a cabo en el Hotel Camino Real ubicado en Mariano Escobedo No. 700, Col. Nueva Anzures, en la Ciudad de México. Tel. (52-55) 5263-8889.

La cena del lunes se llevará a cabo en el Restaurante Hacienda de los Morales ubicado en Vázquez de Mella No. 525, Col. Del Bosque, en la Ciudad de México. Tel. (52-55) 5096-3054.

COSTOS

El costo de la inscripción regular es de mx\$3,500 y de mx\$3,200 para los miembros de ITA y CANACO e incluye el taller, los materiales del curso, la recepción del domingo, la comida del lunes durante el taller, la cena y recepción del lunes al finalizar el taller.

El costo para estudiantes de tiempo completo es de mx\$2,300 y no incluye la recepción, ni la cena del lunes.

HOSPEDAJE

El costo del hospedaje no está incluido en la inscripción.

Un número limitado de habitaciones ha sido reservado en el Hotel Camino Real y los participantes podrán obtener una tarifa especial de usd\$120 (más impuestos) al informar que asistirán al Taller ITA-CANACO. Las reservaciones deben hacerse directamente en el hotel y el último día para obtener la tarifa especial es el 7 de enero de 2005. Tel. para reservaciones (52-55) 5263-8889.

Habrá servicio de traducción simultánea al inglés y al español.

Se hará entrega de constancia de participación.

**Inscríbese con anticipación.
CUPO LIMITADO.**

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

Favor de completar los datos y enviar el presente formato al fax número (52-55) 5703-2862 o por correo electrónico a la dirección crflores@ccmexico.com.mx.

Inscripción	Marque con "X"
Regular mx\$3,500	
Miembros ITA o CANACO mx\$3,200	
Estudiantes mx\$2,300	

Nombre: _____
(Tal como desea que aparezca en la constancia de participación.)

Empresa o despacho: _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____

FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria:

Titular: Cámara Nacional de Comercio de la Ciudad de México

Número de cuenta: 4087130

Banco: Banamex. Sucursal: 0221 Colón

CLABE: 00218002214087309

Favor de acompañar copia del comprobante correspondiente.

Tarjeta de crédito:

Master Card _____ Visa _____ American Express _____

Número de tarjeta: _____

Fecha de expiración: _____

Nombre del titular como aparece en la tarjeta: _____

COMPROBANTES DE PAGO

Razón social: _____

Dirección: _____

RFC: _____ (Información requerida solamente para participantes mexicanos, a quienes se les solicita acompañen copia de la cédula de identificación fiscal para la facturación.)