



Reunión de sectores interesados organizada por el Grupo de Trabajo sobre Manejo Adecuado de las Sustancias Químicas

5 y 6 de Marzo de 2008, Tucson, Arizona
(Luke Trip. No.197-173)

Favor de enviar a: <meetingservices@cec.org> o por fax al: (514) 350-4345.

No más tarde del 1o de Febrero de 2008

Formulario de Inscripción (página 1 de 2)

Servicios a reuniones

Liliana Paz-Miller, Coordinadora
Olga Sotelo, Asistente
Daniel Brevé, Asistente

Correo-e: meetingservices@cec.org

Fax: (514) 350-4345

Solicitud de Apoyo Financiero

Toda persona que solicite apoyo financiero, **debe enviar una declaración escrita en la que señale sus conocimientos —o los de su organización— en los temas que se abordarán durante la reunión pública.**

La fecha límite para solicitar apoyo financiero es el **1o de Febrero de 2008.**

Tómese en cuenta que las personas u organizaciones que no hayan llenado un formulario de inscripción previo a la fecha del evento, podrán realizar su registro en el recinto, sujeto a disponibilidad de espacio.

Identificación

Sr. <input type="checkbox"/>	Nombre: (Completo como aparece en el pasaporte)		Apellido: (Completo como aparece en el pasaporte)	
Sra. <input type="checkbox"/>				
Cargo:		Organización:		
Dirección:				
Ciudad:	Estado:	País:	Código Postal:	
Tel. (casa):	Tel. (oficina):	Fax:	Correo-e: (completo y legible)	
Mi actividad profesional corresponde al siguiente ámbito:				
<input type="checkbox"/> ACADEMIA	<input type="checkbox"/> ASESORÍA	<input type="checkbox"/> GOBIERNO	<input type="checkbox"/> OIG	
<input type="checkbox"/> MEDIOS	<input type="checkbox"/> ONG	<input type="checkbox"/> SECTOR PRIVADO	<input type="checkbox"/> OTRA, ESPECIFIQUE: _____	
Hablo	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Español	
Comprendo	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Español	
¿Es usted vegetariano?		¿Tiene alergia a algún alimento? (favor indicar)		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		_____		



Reunión de sectores interesados organizada por el Grupo de Trabajo sobre Manejo Adecuado de las Sustancias Químicas

5 y 6 de Marzo de 2008, Tucson, Arizona
(Luke Trip. No.197-173)

Favor de enviar a: <meetingservices@cec.org> o por fax al: (514) 350-4345.

No más tarde del 1o de Febrero de 2008

Formulario de Inscripción (página 2 de 2) Apoyo financiero

Por favor revise la fecha de vencimiento de su pasaporte y tramite su visa (en caso necesario) antes de hacer su solicitud de apoyo financiero.

La CCA agradecería que los participantes y sus instituciones cubrieran los gastos de transporte y alojamiento. Sin embargo, este apoyo limitado puede ser aprobado de acuerdo con el "Marco para la participación ciudadana en las actividades de la Comisión para la Cooperación Ambiental" http://www.cec.org/files/PDF/PUBLICATIONS/GUIDE19_es.PDF

Los participantes pueden solicitar apoyo financiero llenando este formulario de inscripción y enviandolo a la CCA antes del **1o de Febrero de 2008**.

ÚNICAMENTE organizaciones no lucrativas y personas de Canadá, México o Estados Unidos pueden presentar una solicitud de apoyo. Representantes de gobierno no son elegibles al apoyo financiero. El financiamiento se limitará a un representante por organización.

- Solicito, o lo solicita la organización no lucrativa que represento, que se me considere para recibir apoyo financiero. Adjunto envío una declaración de una página que señala mis conocimientos —o los de mi organización— en los temas que se abordarán durante la reunión pública.

¿Es ésta la primera vez que solicita apoyo financiero para asistir a una reunión de la CCA?

- Sí
 No. Solicité y recibí dicho apoyo en [año(s)]: _____
 No. Solicité y no recibí dicho apoyo en [año(s)]: _____

Arreglos de viaje

Los participantes que no soliciten apoyo financiero son responsables de hacer sus propios arreglos de viaje y alojamiento. La sede de la reunión se dará a conocer próximamente.

La CCA se hará cargo de hacer los arreglos de viaje y reservación de hotel de todos los participantes que reciben apoyo financiero para evitar contratiempos con los reembolsos. Por favor indique sus preferencias aquí abajo.

Ciudad y fecha de salida: _____ HORA _____

Ciudad y fecha de regreso: _____ HORA _____

Hotel

Omni Tucson National Resort

2727 West Club Drive. Tucson, Arizona 85742, Phone: (520) 297-2271

Tipo de habitación:	No Fumador: <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	Entrada: día / mes / año
Sencilla: <input type="checkbox"/>	Fumador: <input type="checkbox"/>		Salida: día / mes / año
Doble: <input type="checkbox"/>			

Fecha:

Firma: