



Favor insertar electrónicamente una fotografía reciente (que considere el rostro a partir de los hombros) /

Please, insert a recent photo electronically (which considers the face from the shoulders)

COMISIÓN LATINOAMERICANA DE AVIACIÓN CIVIL
LATIN AMERICAN CIVIL AVIATION COMMISSION

“Seminario sobre Investigación de Accidentes CLAC/CAAS” /
“LACAC/CAAS Seminar on Accident Investigation”
(Santiago de Cali, Colombia, 22 al 26 de agosto de 2011) /
(Santiago de Cali, Colombia, 22 – 26 August, 2011)

FORMULARIO DE REGISTRO / REGISTRATION FORM

1.- Estado / State: _____

2.- Organismo / Organization: _____

3.- Nombre / Name: _____

4.- Fecha de nacimiento / Date of Birth _____

5.- Cargo / Post: _____

6.- Participa como / Participate as:
Jefe de Delegación / Delegation Chief
Delegado / Delegate
Jefe Obsevador / Observer Chief
Observador / Observer
Expositor / Lecturer
Otros: / Other:

7.- Dirección Oficial / Business Address: _____

8.- Teléfono / Telephone Fax / Fax Correo Electrónico / E-mail

9.- Itinerario / Itinerary
Llegada / Arrival Aerolínea / Airline N° Vuelo/ Flight Fecha y Hora / Date and Time
Departure / Salida Aerolínea / Airline N° Vuelo/ Flight Fecha y Hora / Date and Time

10.- Estadía / Lodging
Nombre Hotel / Hotel Name N° Habitación / Room Dirección Hotel / Hotel address

11.- Asiste con Acompañante? / Are you accompanied? Sí / Yes No / No

12.- Observaciones / Observations _____

Firma / Signature

Fecha / Date

Agradeceré confirmar su asistencia y devolver este formulario debidamente completado a la Secretaría de la CLAC, antes del 12 de agosto de 2011 / Kindly confirm your attendance and submit this form, duly completed, to the LACAC Secretariat before 12 August 2011.