

 <p>CLAC</p>	<p><b>COMISIÓN LATINOAMERICANA DE AVIACIÓN CIVIL LATIN AMERICAN CIVIL AVIATION COMMISSION</b></p> <p><b>FORMULARIO DE REGISTRO / REGISTRATION FORM</b></p>	<p>Favor insertar electrónicamente una fotografía o enviarla vía E-mail. Please insert electronic photo, or send it by E-mail.</p>						
<p><b>LXXXVI Reunión del Comité Ejecutivo / LXXXVI Executive Committee Meeting (Brasilia, Brasil, 26 y 27 de agosto de 2014) / (Brasilia, Brasil, 26 – 27 August, 2014)</b></p>								
1. Estado / State:								
2. Organización / Organization:								
3. Nombre / Name:								
4. Fecha nacimiento / Date of birth:								
5. Cargo / Position:								
6. Dirección oficial / Business Address:								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">7.a Tel /Phone:</td> <td style="width:33%;">7.b. Fax:</td> <td style="width:33%;">7.c. E-mail:</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			7.a Tel /Phone:	7.b. Fax:	7.c. E-mail:			
7.a Tel /Phone:	7.b. Fax:	7.c. E-mail:						
8. Participa como / Participates as:								
<input type="checkbox"/> Jefe de Delegación Delegation Chief	<input type="checkbox"/> Jefe Observador Observer Chief	<input type="checkbox"/> Expositor Lecturer						
<input type="checkbox"/> Delegado Delegate	<input type="checkbox"/> Observador Observer	<input type="checkbox"/> Otro: _____ Other: _____						
9.Fecha/vuelo/hora llegada / Arrival date/time and flight :		9.Fecha/vuelo/hora salida / Departure date/time and flight:						
10. Hotel o dirección en la ciudad - N° habitación / Hotel room or local address:								
11 Asiste con acompañante?/ Are you accompanied?:	Sí / Yes <input type="checkbox"/>	No / No <input type="checkbox"/>						
12. Participará en las siguientes reuniones / Will participate in the following meetings:								
<input type="checkbox"/> <b>LXXXVI Reunión del Comité Ejecutivo / LXXXVI Executive Committee Meeting</b>								
13. Observaciones / Observations: _____ _____								
Firma / Signature: _____		Fecha / Date: _____						

Luego de completar el formulario, sávelo en su disco duro (c) y envíelo vía correo electrónico a: [clacsec@icao.int](mailto:clacsec@icao.int)  
Once you have completed the form, save it in your hard disk (C) and send it by email to: [clacsec@icao.int](mailto:clacsec@icao.int)

**Agradeceré confirmar su asistencia y devolver este formulario debidamente completado a la Secretaría de la CLAC, antes del 15 de agosto de 2014 / Kindly confirm your attendance and submit this form, duly completed, to LACAC Secretariat before 15 August, 2014.**