

ASOCIACIÓN DE ESTADOS DEL CARIBE (AEC)

**Curso de Capacitación sobre Sistemas de Garantías de apoyo a las PYMES
El 9 y 10 de julio de 2012, Puerto España, Trinidad y Tobago**

PLANILLA DE REGISTRO

Enviar a:

Patricia Indra Phillip: pPhillip@acs-aec.org

Nazia Mohammed: nmohammed@acs-aec.org

Tel: 868 622 9575

Fax: 868 622 1653

NOMBRE:

TÍTULO: (MARQUE UNO) SR. ____ SRA. ____ SRTA. ____ DR. ____ OTRO ____

DESIGNACIÓN/CARGO: _____

INSTITUCIÓN: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____

PAÍS: _____

TEL: _____

FAX: _____

E-MAIL: _____

NACIONALIDAD: _____

Nº DE PASAPORTE: ORDINARIO () DIPLOMÁTICO () OTRO ()

(SI REQUIERE VISA)

FECHA DE EMISIÓN: _____ **FECHA DE VENCIMIENTO:** _____

FECHA DE LLEGADA: _____ **Nº DE VUELO:** _____ **HORA:** _____

FECHA DE SALIDA: _____ **Nº DE VUELO:** _____ **HORA:** _____