**REGISTRO DE PARTICIPACIÓN**

**Datos académicos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo: |  | |
| Institución de adscripción: |  | |
| Correo institucional |  | |
| Correo alterno: |  | |
| Teléfono de contacto (celular, si es un país extranjero incluir código del país) |  | |
| Lugar de residencia: | País: | Ciudad: |
| Participación  (marca con X): | ( )Asistente | ( ) Ponente |
| Grado académico  (marca con X): | ( ) Licenciatura  ( ) Especialidad  ( ) Maestría  ( ) Doctorado  ( ) Post-doctorado | |
| Tipo de inscripción (marca con X): | ( ) Estudiante de licenciatura  ( ) Estudiante de Posgrado (especialidad, maestría o doctorado  ( ) Académico (Docente, Investigador, Post-doctorado)  ( ) Profesionista (Industria, gobierno o empresario)  ( ) Patrocinador o expositor  ( ) Otro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Nombre del curso seleccionado (incluido en la cuota de inscripción) |  | |
| Curso(s) adicional(es) (requiere pago adicional, $100.00 por cada curso adicional) | Nombre del curso  de interés 1: | Nombre de curso  de interés 2: |
| Estás interesado en asistir a la excursión de campo (requiere un pago adicional): | ( ) Sí asistiré a la excursión en el campo  ( ) No asistiré a la excursión en el campo | |
| Requiere factura (marca con X): | ( ) Sí  ( ) No | |
| En caso de que requiera factura, escribe los datos fiscales completos | RFC:  Razón social:  Domicilio fiscal:  CP:  Correo electrónico para envío de factura: | |

**IMPORTANTE**

**Este formato de registro debe enviarse debidamente lleno con los datos solicitados, junto con el comprobante de pago de la inscripción, al correo** [**inageq22finanzas@uadec.edu.mx**](mailto:inageq22finanzas@uadec.edu.mx)