

Ficha de Inscripción | Registration Form

PERÚ SAFE 2014: VIII Conferencia Anual Sobre Seguridad Industrial, VI Congreso Andino en Seguridad Industrial, Protección Integral y Salud en el Trabajo



Nombres y Apellidos -Name / Last Name:		DNI:
Cargo / Position:		Rubro /Área:
Teléfono - Phone:		

Día 1 | Día 2 | Día 3
 Congreso Completo

Nombres y Apellidos -Name / Last Name:		DNI:
Cargo / Position:		Rubro /Área:
E-mail:	Teléfono - Phone:	

Día 1 | Día 2 | Día 3
 Congreso Completo

Nombres y Apellidos -Name / Last Name:		DNI:
Cargo / Position:		Rubro /Área:
E-mail:	Teléfono - Phone:	

Día 1 | Día 2 | Día 3
 Congreso Completo

LIMA – PERÚ 22- 24 | OCTOBER **2014**

Razón Social / Company:		R.U.C. (Sólo para empresas peruanas / Peruvian companies only)
Dirección / Address :		
Teléfonos / Phone:		Fax:
Nombre del Contacto:		Cargo / Position:
E-mail:		Web:
Actividad:		

Inscripción / Registration

	Hasta el 30 de Septiembre de 2014 Up to September 30, 2014	A partir del 01 de Octubre de 2014 As of October, 2014
Tarifa Individual Individual Registration Fee	USD \$ 550.00	USD \$ 670.00
Solo un día One Day	USD \$ 200.00	USD \$ 250.00
Tarifa Corporativa Corporate Registration Fee (Min. 3)	USD \$ 490.00	USD \$ 520.00
Estudiante Student	USD \$ 90.00	USD \$ 125.00

* Puede ser utilizado por personas distintas de la misma empresa, una cada día.

** Precios por persona a partir de 3 inscritos al congreso.

*** Escanear al correo del congreso su carnet que acredite ser estudiante Universitario, no incluye almuerzos.

Precios NO incluyen el 18% de Impuestos locales (IGV) | Not Includes local taxes

• - Cancelaciones recibidas hasta el 10 de agosto, 2014 tendrán una penalidad del 50% por gastos administrativos. Posterior a esa fecha no habrá reembolso | Cancellations received until August 10th, 2014 will incur a 50% penalty for administration expenses. No reimbursement will be made after that date

Favor completar la ficha utilizando letra imprenta y devolverla a:

Please fill out this form using block letters and return it to:

MCE CONSULTORES ASOCIADOS

Telefax: (51-1) 483-2134

mceinformesperu@mceconsultoresasociados.com

Forma de Pago / Form of Payment

Cheque a la orden de / Check payable to: **MCE CONSULTORESASOCIADOS S.A.C**

Depósito / Deposit: **Banco de Crédito del Perú**

Dirección / Address: Jr. Lampa N° 499 - Lima 01, Perú. Tlf. Banco de Crédito: 00511 4275600

Cta Cte en US\$ / US\$ Account 191-1535870-1-47

Cta Cte en S/. / S/. Account 191-2008513-0-09

SWIFT CODE: BCPLPEPL

Favor adjuntar copia del depósito o transferencia / Please attach copy of deposit or bank wire