



J Q C K E O M T E G J H X U  
T P W I N S T I T U T O V G T X Y F  
L I V Q L T R X P K C O M G B  
S C Z W P Z G P Y A D A B M F A I

## FORMULARIO DE REGISTRO

### I. DATOS GENERALES

---

**Nombre:**

**Fecha de nacimiento:**

**Cédula / Pasaporte:**

**Profesión / Oficio:**

**Empresa / Organización:**

**Puesto / Cargo:**

**Departamento:**

**Dirección:**

**País de residencia:**

**Teléfono:**

**E-mail:**

**Comentarios generales:**

### II. FORMA DE PAGO

---

- Efectivo
- Cheque
- Tarjeta de crédito
- Transferencia bancaria

*Para efectuar el pago favor escribir a [info@iomg.edu.do](mailto:info@iomg.edu.do) o llamar al 809.533.8826*



J Q C K E O M T E G J H X U  
T P W I N S T I T U T O V G T X Y F  
L I V Q L T R X P K C O M G B  
S C Z W P Z G P Y A D A B M F A I

### **III. TARIFA**

---

El costo general de admisión, por participante, es de USD700.00

Hasta el 31 de marzo de 2017, estará disponible la pre-venta de la admisión por USD600.00

El costo de admisión incluye: entrada al congreso, participación de las conferencias y paneles de discusión, coctel de bienvenida, *coffee breaks*, almuerzos y cena internacional la noche del jueves 13.

### **IV. TÉRMINOS Y CONDICIONES**

---

1. Debe completarse un formulario por cada participante.
2. Grupos de 5 personas o más reciben un descuento de un 10% en el costo de admisión.
3. Para mayor información respecto del proceso de registro, escribir a [info@iomg.edu.do](mailto:info@iomg.edu.do) o llamar al 809.533.8826