

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
XV Conferencia Internacional de Bibliotecología

Datos personales:

| | | | |
|--|--|--------------------------|-----------------------|
| Nombres | | Apellidos | |
| RUT | | Teléfono Trabajo | |
| Fax | | Correo electrónico | |
| Dirección Laboral: | | | |
| Comuna | | Ciudad | País |
| Institución donde trabaja | | | |
| Cargo | | | |
| | | Pago al 29 de septiembre | Pago al 30 de octubre |
| Colegiados | | \$ 20.000 | \$ 25.000 |
| No colegiados | | \$ 40.000 | \$ 50.000 |
| Asociados jubilados o cesantes | | \$ 10.000 | \$ 15.000 |
| Extranjeros | | US\$ 120 | US\$ 120 |
| Estudiantes de bibliotecología UTEM, UPLA, BOLIVARIANA, UCSC y UAH | | \$ 10.000 | \$ 15.000 |
| Estudiantes técnico bibliotecario CFTUTEM; Carlos Casanueva, La Araucana | | \$ 10.000 | \$ 15.000 |

Formas de Pago

| | |
|--|---|
| PERSONAL <input type="checkbox"/> | INSTITUCIONAL <input type="checkbox"/> |
| Efectivo: | Orden de compra: |
| Cheque al día: | Cheque a 30 días: |
| Depósito bancario (**): | |
| Transferencia electrónica: | |

Nombre de la persona que autoriza la inscripción:

| |
|---------------------------|
| Cargo |
| Facturar a (Razón social) |
| RUT |
| Dirección |

(**)Depósitos o transferencia electrónica en cuenta corriente Banco Scotiabank, cuenta Nº 78-21287-08 a nombre del Colegio de Bibliotecarios de Chile RUT 70.023.620-K. Enviar copia Boleta de depósito o transferencia electrónica al correo del Colegio cbc@bibliotecarios.cl o llamar al teléfono : (56-2) 2225652

- ◆ Inscripción sujeta a confirmación por parte del Colegio de Bibliotecarios de Chile A.G.

FECHA DE INSCRIPCION: