



FORMATO DE REGISTRO INDIVIDUAL (favor de llenar a computadora o con letra de molde)	
*Nombre:	
Empresa:	
*Dirección:	*Lugar de origen
*LADA + TEL:	Fax:
*E-mail:	
*CURP	Fecha de Nacimiento:

*Es obligatorio llenar estos campos

Todas las cuotas de registro incluyen: Entrada a todas las conferencias, material de apoyo, constancia de asistencia, memorias y equipo de traducción simultánea.

Cupo limitado 250 personas	Cuota	Selección
Cuota de recuperación productores y técnicos	\$ 1,000.00	
Estudiantes con credencial vigente	\$ 750.00	

“Aceptamos Tarjetas de Crédito y Débito”

Formas de Pago: Cheque, Transferencia bancaria y Efectivo	
Banco: HSBC	Cuenta: 4033626607 Clabe: 021650040336266075
Beneficiario: Consejo Agropecuario Poblano, A.C.	
*Fecha de transferencia ó deposito (adjuntar comprobante):	

***La inscripción sólo será válida presentando el recibo que justifica el pago.
Nota: Fecha límite de inscripciones vía internet 22 de Febrero de 2016**