**** **Seminario Regional de Radiocomunicaciones**

 **San José, Costa Rica, 30 Octubre – 02 Noviembre 2012**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN REGISTRATION FORM**

|  |  |
| --- | --- |
|  Sr.-Sra-Srta. / Mr.-Mrs.-Miss **1) Apellido, Nombre**  *Last Name, First Name* |  |
|  |  |
| **2) Representación /*Representing*:** |  |
|  - **Estado Miembro ( País)**   *Member State (Country)* |  |
|  |  |
| * **Miembro del Sector (Empresa, Organización)**

 *Sector Member ( Company, Organisation )* |  |
| **3) Cargo / *Position*** |  |
| **4)- Dirección Oficial / *Official Address*** |  |
| Ciudad, Estado, Código, País *City, State, Postal Code, Country* |  |
| * Teléfono / *Phone :*
 |  |
| * Fax:
 |  |
| * Email:
 |  |
| * Contacto en caso de Urgencia /

 *Contact in case of Emergency*  |  |
|  |  |
| **5) Inscripción para los siguientes eventos :**  ***Registration for the following events:*** | ( Indique con una X / Enter an X )  |
| * Seminario de Radiocomunicaciones :

 *Radiocommunication Seminar:* | **30 Oct – 02 Nov 🡪**  |
| * Fórum sobre Innovaciones y Desafíos en Radiocomunicaciones :

 *Forum on Innovations and Challenges*  *in Radiocommunications:* | **01 - 02 Nov 🡪**  |
|  |  |
| Fecha / *Date:………………………………………………….* | Firma /*Signature:…………………………………………………………..* |
|  |  |
| **Por favor, complétese y envíese al contacto local para la organización de este evento en Costa Rica:*****Please, fill in the form and send it to the local contact in Costa Rica organizing this event:*** | **Sr. Allan Ruiz Madrigal****Tel. +506 2211-1210****Fax: +506 2211-1280****Email: aruiz@telecom.go.cr** |