



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Favor de marcar en que estará participando en  
IV Coloquio Internacional de Desarrollo Regional y de Negocios

Folio

Asistente Coloquio

Ponente

Estancia

Forma de pago:

Depósito Bancario

Pago en Caja

**Nombre Completo Asistente:** \_\_\_\_\_

**Nombre de la ponencia con que participa:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Integrantes:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Ocupación:** \_\_\_\_\_

**Institución de procedencia:** \_\_\_\_\_

**Cuerpo Académico al que pertenece** \_\_\_\_\_

### LLENAR SÓLO EN CASO DE REQUERIR FACTURA

**Nombre a quien se factura:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad y Estado:** \_\_\_\_\_

**Código Postal:** \_\_\_\_\_

**RFC:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico para envío de factura:** \_\_\_\_\_