





REFORMAS: INVERTIR Y TRABAJAR PARA COSECHAR

Hotel Misión Juriquilla, Qro.

Formato de Registro

→	I. DATOS							
	Nombre:							
	Empresa:							
Cargo: E-mail:								
	Dirección:				Delegación:			
	Colonia:			C.P.:				
	Teléfono: Fax:							
	Acompañante:							
_	II. DATOS DE FACTURACIÓN							
7	_							
	Facturar a:							
		RFC: Col./Edo: C.P						
Dirección: Col./Edo: Col./Edo: C.P								
→	III. CUOTA DE REGISTRO (cuotas más IVA)				MAYO-AGOSTO	SEPT-OCTUBRE	NOVIEMBRE	
	9		E IEOLIEN (SOCIO	13,700.00	14,500.00	15,400.00	
	Aprovecha meses sin inter	reses	EJECUTIV	O DE SOCIO NO SOCIO	17,125.00 20,550.00	18,125.00 21,750.00	19,250.00 23,100.00	
	Aprovecha meses sin intel American Express	y Bancomer I	PAQUETE DE 3	PERSONAS	41,100.00	43,500.00	46,200.00	
	 Asociado con beneficio por Antigüedad 50% de cuota vigente. La cuota de inscripción incluye: Transportación terrestre aeropuerto/hotel/aeropuerto 19Nov. /23 Nov. 			→ V. HOSPEDAJE*				
				Holiday Inn Querétaro Zona Krystal HABITACIÓN Sencilla Doble \$1,450.00 \$1,550.00				
	• Eventos Técnicos			JUNIOR SUITE Sencilla Doble				
	Eventos para Acompañantes Eventos Sociales			\$2,150.00 \$2,350.00				
	Eventos becates Eventos Deportivos Material de trabajo y obsequios			Precios por habitación por noche. Incluye impuestos. Un desayuno tipo buffet incluido en habitación sencilla. Dos desayunos tipo buffet incluidos en habitación doble.				
					Tipo de cama sujeto a disponibilidad. No incluye propinas a botones y camaristas.			
1	IV. FORMA DE PAGO	DRMA DE PAGO			→ VI. DEPORTIMEF			
	Con cheque a nombre del Instituto Mexicano de Ejecutivos de Finanzas, A. C.							
	Clabe Interbancaria: 012180001880420128			Convencionista				
	Depósito en Cuenta Bancomer 0188042012			Tenis Carrera Caminata				
	Tarjeta de Crédito (en caso de cancelación el reembolso será menos comisiones del banco)			Golf Handicap Acompañante				
	Institución:			Tenis Carrera Caminata				
	Número de tarjeta:			Golf Handicap				
	American Express # de Código:							
	Anotar los últimos 3 dígitos del reverso de la tarjeta (Bancomer, Banamex, etc.)			.	15001456			
	Nombre del Titular:			→ INFORMES				
	Fecha de vencimiento: Firma de autorización: Registro \$			 enviar su pago a: Oficinas Centrales IMEF: Patricio Sanz 1516, Col. Del Valle, C.P. 03100, México, D.F. Lic. Stephanie Tinajero Nuñez Tel.: (55) 4169-0842 				
	Total a pagar \$	ac octable y noviembre no nabia reembo			il: stinajero@			





FIRMA

Lic. Jessica Silva Jaimes

(55) 4169-0846

E-mail: jsilva@imef.org.mx

Tel.: