





## Taller "SIDICSS y el Informe de la Cooperación Sur-Sur en Iberoamérica: Construyendo nuevos requerimientos de información sobre la Cooperación Triangular y la CSS Regional"

Lima, Perú; 24 al y 26 de octubre de 2017

DATOS PERSONALES			
Nombre completo (tal como figura en su pasaporte)			
N° de Pasaporte y fecha de vencimiento¹			
Fecha de Nacimiento			
Edad		Sexo	☐ Mujer ☐ Hombre
País			
Nacionalidad			
Profesión			
Dirección personal			
Teléfono personal			
Email personal			
Contacto de emergencia (nombre/teléfono/móvil/email)			
Restricciones Alimenticias	☐ Todo tipo de☐ Vegetariano☐ No carne☐ No cerdo☐ No mariscos		
Necesidades médicas específicas	☐ Sí ☐ No Cuales:		

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Verifique que su Pasaporte tenga una vigencia superior a 6 meses al momento de ingresar al país. Igualmente, verifique los requisitos de visa.









Alergias	□ Sí □ No		
DATOS INSTITUCIONALES			
Institución / Entidad			
Tipo de institución / entidad	☐ Organismo internacional ☐ Institución nacional		
Cargo Actual			
Dirección institucional			
Ciudad			
País			
Teléfono institucional			
Email institucional			
REQUERIMIENTO DE BOLETO AÉREO Y/O SEGURO MÉDICO			
¿Solicita que el PIFCSS financie su boleto aéreo?	□ Sí □ No		
¿Cuenta con seguro internacional de asistencia al viajero? (en caso negativo el PIFCSS le proporcionará dicho seguro).	□ Sí □ No		

Favor enviar ficha de inscripción y <u>COPIA DE PASAPORTE</u> a los correos electrónicos: <u>rocio.merlos@cooperacionsursur.org</u> y/o <u>amilcar.mejia@cooperacionsursur.org</u>; a más tardar el día 11 de octubre de 2017.