|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | INSCRIPCIÓN |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellido(s):** |  | **Nombre(s):** |  |
| **Institución:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Ciudad** |  | **Código Postal:** |  |
| **País** |  |
| **Email:** |  | **Teléfono** |  |

 **Fase 1 (Plazo hasta 31/05/2025) Marque con una (X) la casilla correspondiente.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÁFRICA****CARIBE****AMÉRICA LATINA** | **60 euros** |  |
| **EUROPA** | **90 euros** |  |
| **USA****CANADÁ** | **190 euros** |  |
| **DOCTORANDOS(AS)** | **50 euros** |  |
| **OYENTES** | **50 euros** |  |
| **TOTAL**  |  |

**MODOS DE PAGO:** **(Los gastos bancarios corren a cargo del participante)** **ATENCIÓN: NO OLVIDE APUNTAR EL NÚMERO QUE APARECE EN EL**  **CONCEPTO + SU(S) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) PARA PODER IDENTIFICAR SU PAGO.****1).- TRANSFERENCIA BANCARIA** **Banco: BANCO SANTANDER** **Cuenta: UNIVERSIDAD DE ÁLCALA (NIF: Q2818018J)****IBAN: ES87 0049 6692 8727 1630 5096****SWIFT/BIC: BSCHESMMXXX****Concepto: 3099ZZ155 + APELLIDO(S) y NOMBRE(S)** **Fecha de la transferencia:** **2).- PAYPAL****Cuenta: Landry Wilfrid MIAMPIKA****Email: landry.miampika@uah.es****Concepto: 3099ZZ155 + APELLIDO(S) y NOMBRE(S)** **Fecha de la transferencia:** **SE RUEGA ENVIAR UN JUSTICANTE DE LA TRANSFERENCIA:****Email:** **afrorg.elc@uah.es** |