

FOTO
(Máximo 5 X 5 cm)

FORMULARIO PARA ACREDITACIÓN DE PARTICIPANTES

Delegación de (país): _____

Apellidos: _____

Nombres: _____

Sexo: M F

Fecha de nacimiento: / /

Lugar y país de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Entidad donde labora: _____

Cargo o función: _____

Pasaporte No. _____

Expedido en: _____

Fecha de expedición: / /

Fecha de expiración: / /

Fax o E-mail: _____

Por favor, marque con una cruz su categoría dentro de la delegación:

COMITIVA OFICIAL

Jefe de Delegación

Jefe de Estado

Jefe de Gobierno

Otro

Reunión de Ministros
de Relaciones Exteriores

Ministro de Relaciones Exteriores

Otro

Reunión de Altos Funcionarios

Representante oficial ante la
Reunión de Altos Funcionarios

Delegado oficial

COMITIVA TÉCNICA Y DE APOYO

Jefe de Seguridad

Edecán

Funcionario de Seguridad

Jefe de Protocolo

Funcionario de Protocolo

Asistente/Técnico

Declaro bajo juramento que los datos
aquí contenidos son ciertos.

Fecha: / /

Firma: _____