



Audiencia Parlamentaria en las Naciones Unidas
13–14 de noviembre de 2014
Sede de las Naciones Unidas
Nueva York



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

FAVOR COMPLETAR UN FORMULARIO POR CADA PARTICIPANTE

Sra. <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/>	Nombre:	
Apellido:		
Nombre del Parlamento/ Cámara:		
País:		
Miembro de la Cámara Baja o Única: <input type="checkbox"/> Senador: <input type="checkbox"/> Asistente o miembro del personal: <input type="checkbox"/>		
Título completo:		
Marcar esta casilla si usted es jefe(a) de la delegación en la reunión: <input type="checkbox"/>		

Dirección electrónica directa del participante	
e-mail personal:	
e-mail profesional:	

[Para los parlamentarios únicamente]

Por favor indicar tres comisiones parlamentarias de las que forma parte	
1:	
2:	
3:	

Enviar todos los formularios a la Oficina de la UIP en Nueva York,
por fax + 1 212 557 3954 o por correo electrónico ny-office@mail.ipu.org