Favor enviar este formulario a los correos: [info@anacse.org.ec](mailto:info@anacse.org.ec) / [infocopaprose@mtagencia.com](mailto:infocopaprose@mtagencia.com)

Teléfonos: (5932) 2920887 • (5932) 2990600 Ext. 2066

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÑO** |  | **MES** |  | **DÍA** |  |

**FECHA:**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN PARTICIPANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres completos: |  |
| Empresa: |  |
| Cargo: |  |
| País: |  |
| Teléfono: |  |
| E-mail: |  |
| Especifique si padece alguna alergia: |  |
| Miembro de COPAPROSE:  Asistirá con acompañante:  **COSTOS DE INSCRIPCIÓN (Incluyen impuestos de ley)** | SI NO Vegetariano SI NO   |  | | --- | |  |   SI NO Nombre:  **Jueves 23 de abril/2015, 19h00.**  **Costo por persona USD 80.00**  **Tomará el tour panorámico:** SI NO  **TOUR PANORÁMICO CENTRO HISTÓRICO DE QUITO**  **El tour incluye:**  Traslado desde el hotel de alojamiento,  Guía, Tour panorámico por el Centro  Histórico de Quito y Cena de Lujo. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PARTICIPANTE | Hasta 31 de enero de 2015 | Después del 31 de enero 2015 |
| MIEMBROS COPAPROSE | USD 300.00 | USD 325.00 |
| NO MIEMBROS COPAPROSE | USD 375.00 | USD 400.00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACOMPAÑANTE** | **USD 100.00**  **(Incluye:** coctel de bienvenida, Tour Mitad del Mundo y evento de clausura). |

**COSTO DE INSCRIPCIÓN**

**PARTICIPANTE INCLUYE:**

Asistencia a las conferencias, coctel de bienvenida, almuerzo, evento de clausura, y material del Congreso.

**Dentro de los costos no está incluido hospedaje y tour panorámico.**

**IMPORTANTE: La cancelación de inscripciones se receptará únicamente hasta el 20 de marzo del 2015 y se procederá al reembolso descontando los cargos administrativos. Después de esa fecha no habrá lugar a devoluciones.**

**FORMAS DE PAGO**

**TRANSFERENCIA BANCARIA**

**BANCO CORRESPONSAL O INTERMEDIARIO**

WELLS FARGO BANK, N. A.

FLOOR 4: 11, PENN PLAZA

10038 NEW YORK

Código swift: P N B P U S 3 N N Y C

Código ABA: 0 2 6 0 0 5 0 9 2

No. de Cuenta de PRODUBANCO en

WELLS FARGO BANK N.A.: 2000192321006

**BANCO BENEFICIARIO**

PRODUBANCO

AV. AMAZONAS N35-211 Y JAPÓN

Código swift: P R O D E C E Q

Quito – Ecuador

**BENEFICIARIO FINAL**

Nombre: Metropolitan Touring C.A.

Cuenta: 11681

Dirección: AV. DE LAS PALMERAS N4574 Y DE LAS ORQUIDEAS

Teléfono: 2988400 EXT. 2453

**TARJETA DE CRÉDITO: VISA MASTERCAD AMERICAN EXPRES**

**Para procesar los pagos con tarjeta de crédito, es indispensable adjuntar, debidamente lleno, el formulario que encontrará en la página a continuación: (No Show – Signature on File).**



**NO SHOW - SIGNATURE ON FILE**

**Formulario para cargo con Tarjeta de Crédito   
Visa, MasterCard o American Express**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| El suscrito, por medio de la presente autoriza a Metropolitan Touring, en Quito – Ecuador, a cargar a la tarjeta de crédito: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  |  | | | |  | |  |  | | | |  | |
| **AMERICAN EXPRESS:** | | | | |  | |  | | **VISA:** | | |  | |  | **MASTERCARD:** | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |
| Número de tarjeta de crédito: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |
| Código de Seguridad AMEX/VISA: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |
| Código de Seguridad ICA (MASTERCARD): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |
| Fecha de vencimiento: | | | | | | | | | |  | | | | | (**COMO ESTÁ IMPRESO EN LA TARJETA DE CRÉDITO)** | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |
| La suma de (USD): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |
| **Por los siguientes servicios a ser provistos por Metropolitan Touring (Marque con una X):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Inscripción al XII Congreso Regional COPAPROSE 2015. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Inscripción del acompañante al XII Congreso Regional COPAPROSE 2015. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Tour panorámico Centro Histórico de Quito para ……. personas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Otro. Favor indicar: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |
| También se afirma que no se harán reclamos por el/los cargo(s) realizados con la aceptación total del titular de la Tarjeta de Crédito. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Firma del Tarjetahabiente:** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del Tarjetahabiente:** | | | | | |  | | | | | | | | | | **(COMO ESTÁ IMPRESO EN LA TARJETA DE CRÉDITO)** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pasaporte Nº:** | | |  | | | | | | | |  | | **Nacionalidad:** | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de nacimiento:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la agencia:** | | | | METROPOLITAN TOURING | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**\*\*\* POR FAVOR NO ENVÍE COPIA DE SU TARJETA DE CRÉDITO, SOLO COPIA DE SU PASAPORTE\*\*\***

**INFORMACIÓN HOTELERA**

**IMPORTANTE: Favor realizar su reserva directamente en el hotel seleccionado.**

|  |  |
| --- | --- |
| **HOTEL SEDE** | |
| **JW MARRIOTT QUITO HOTEL 5**  Dirección: Av. Orellana 1172 y Av. Amazonas Teléfono: (5932) 2972000 Ext. 6013  Email: [mhrs.uiodt.reservations@marriott.com](mailto:mhrs.uiodt.reservations@marriott.com) | Costo por persona en  Habitación Sencilla:  **USD 215.17**  (Incluido impuestos) |
|  | |
| **HOTELES ALTERNOS** | |
| **HOTEL HOLIDAY INN EXPRESS 4**  Dirección: Av. Orellana N6-54 y Calle Reina Victoria  Teléfono: (5932) 2997399  E-mail: [reservas@hiequito.com.ec](mailto:reservas@hiequito.com.ec) | Costo por persona en  Habitación Sencilla:  **USD 201.00**  (Incluido impuestos) |
| **HOTEL LA COLINA SUITES 3**  Dirección: Av. La Colina N26-119 y Av. Orellana  Teléfono: (5932) 2234678  E-mail: [ventas@lacolinasuites.com](mailto:ventas@lacolinasuites.com) | Costo por persona en  Habitación Sencilla:  **USD 113.00**  (Incluido impuestos) |

**COSTOS POR SERVICIO DE TRANSPORTE HOTEL-AEROPUERTO-HOTEL**

**NOTA: Valores sujetos a cambio hasta el momento de la confirmación en firme.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | | Este servicio lo puede tomar en el aeropuerto sin reservación previa. Máximo 4 pasajeros. | |  |  |  | |  | |
| **TAXI:** | | **USD 25,00** | | | | |  | |  |  |  | |  | |
|  | | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **Transporte privado - Vans Hyundai H1:** | | | | | | | | | **SI** |  | **NO** | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | |  | |
|  | De 1 a 4 pasajeros llegando en el mismo vuelo: | | | | | | | | **USD 40.00 por vía** | |  | |  | |
|  | Por cada pasajero adicional (máximo tres): | | | | | | | | **USD 6.50 cada uno por vía** | |  | |  | |
|  | | | | |  |  | | | | |  | | | |
| **Datos de Llegada y Salida:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  |  | | |  | |  |
| Fecha de Llegada: | | |  | | | | | Línea aérea: |  | | | #Vuelo: |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Salida: | | | |  | | | | Línea aérea: |  | | | #Vuelo: |  | |
|  | | | |  | | | |  |  | | |  | |  |

**TOUR DE ACOMPAÑANTES**

**TOUR CIUDAD MITAD DEL MUNDO**

**Jueves 23 de abril de2015.**

**Hora de salida: 09h00**

A 25 km hacia el norte de la ciudad de Quito, se encuentra la Línea Equinoccial, latitud 0º 0`0´´ Esta será la oportunidad para fotografiarse con los pies sobre los hemisferios norte y sur, a la vez tener una placentera visita de este pequeño complejo lleno de cultura. El tour incluye entrada a uno de los museos del lugar, pudiendo escoger entre el Museo Etnográfico o el de Intiñan (Camino del Sol).

**Programa Incluye:**

* Transporte turístico privado
* Guía de turismo acompañante Bilingüe
* Entradas a: Ciudad Mitad del Mundo + Museo Etnográfico o Intiñan
* Almuerzo en el Restaurante El Cráter

**No incluye:**

* Gastos personales
* Bebidas adicionales
* Todo lo que no esté detallado en el programa.