

FICHA DE INSCRIPCIÓN al
“XIII Encuentro Internacional de Educación en Física y XXVI Encuentro Nacional de Profesores de Física” “Profesor Alejandro Villamil”

Piriápolis – Maldonado – Uruguay
19 al 22 de setiembre de 2016

N°

IMPORTANTE

- Se deberá llenar una ficha por persona.
- **Los cupos de los Talleres y Planes se adjudicarán por riguroso orden de inscripción.**
- La Comisión Organizadora se reserva el derecho de rechazar las inscripciones que se presenten después del 9 de setiembre de 2016
- Serán nulas las fichas que no adjunten constancia de pago.
- **En caso de no asistir al encuentro el pago por la inscripción no se reintegra.**

DATOS PERSONALES completar en letra de imprenta

Fecha: _____

Nombre: _____ **Apellido:** _____ **Sexo:** F o M

Fecha de nacimiento: _____ **C.I.:** _____ **N° de Cebro** _____

Institución a la que pertenece o en la que trabaja: _____

Dirección (particular): _____ **Código Postal:** _____

Localidad: _____ **Departamento:** _____ **País:** _____

Teléfono: _____ **Cel.:** _____

E-mail: _____

A pedido de algunos auspiciantes podría brindarse los correos electrónicos de aquellos participantes inscriptos.

MARCAR LO QUE CORRESPONDA

Soy socio de A.P.F.U. - o Asociación afín, indicar cuál _____
No soy socio

PLANES Deseo me reserven:

PLAN A **Incluye:** inscripción al Encuentro, materiales del taller elegido, servicio en los cortes, veladas culturales y cena-fiesta de clausura.

A-1 | **A-2.** Alojamiento gratuito

PLAN B **Incluye:** inscripción al Encuentro, materiales del taller elegido, servicio en los cortes, veladas culturales y cena-fiesta de clausura más tres almuerzos y dos cenas.

B-1 | **B-2.** Alojamiento gratuito

PLAN C **Incluye: lo mismo que PLAN B, agregando** tres noches de alojamiento en el Hotel Select en habitaciones dobles, triples o cuádruples con desayuno incluido
indique si tiene preferencias de compañeros/as de habitación en el hotel:

En caso de solicitar las comidas indicar alguna condición médica o determinación personal que requiera régimen especial: _____

TALLERES

- Llenar en orden preferencial **las cuatro opciones** de talleres **indicando el número** del mismo.
- Aquellos talleres que no alcancen un número mínimo de participantes no se realizarán.
- De no llenar las cuatro opciones, y habiéndose alcanzado el cupo máximo de los talleres elegidos, la Comisión Organizadora adjudicará un taller al participante en función de la disponibilidad.

Opción 1: _____ **Opción 2:** _____ **Opción 3:** _____ **Opción 4:** _____

TALLERES PLAN CEIBAL

Audiovisual: [] Programación: []

Marcar sólo uno en caso de estar interesado en realizarlo

FORMA DE PAGO: (costos: ver tabla de aranceles en el Boletín o página web)

Abonaré en total la suma de \$ Uruguayos _____

A) - Pago contado en el local de la Asociación, BROU o ABITAB : hasta 9 de setiembre de 2016

- 1) [] Local de APFU: 18 de Julio 1559 Ap. 401 (de lunes a viernes de 14:00 hs, a 18:00 hs)
- 2) [] Cuenta en BROU - caja de ahorro N° 179 1147625
Titular: Asociación de Profesores de Física del Uruguay
- 3) [] Giro vía ABITAB a nombre de Ana Laura Miraballes C.I.: 1.707.183-4. Tener en cuenta que el servicio de ABITAB es a cargo del depositante.

En los casos 2 y 3 es indispensable enviar por fax, correo postal o correo electrónico el recibo de depósito con su nombre y la fecha.

B) - Descuento por Consejo de Educación Secundaria o Consejo de Educación Técnico Profesional:

- 1) [] **Tres cuotas** fecha límite **viernes 1° de julio de 2016**,
los descuentos se realizarán con los presupuestos de julio, agosto, setiembre del sueldo del C.E.S. o C.E.T.P.
- 2) [] **Cuatro cuotas** fecha límite **viernes 1° de julio de 2016**
los descuentos se realizarán con los presupuestos de julio, agosto, setiembre y octubre del sueldo del C.E.S. o C.E.T.P.
- 3) [] **Cinco cuotas** fecha límite **viernes 1° de julio de 2016**
los descuentos se realizarán con los presupuestos de julio, agosto, setiembre, octubre y noviembre del sueldo del C.E.S. o C.E.T.P.
- 4) [] **Cuatro cuotas** fecha límite **se pagará la primer cuota en efectivo o se hará un depósito en el momento de inscribirse**
martes 2 de agosto de 2016,
y las 3 restantes cuotas se descontarán con los presupuestos de agosto, setiembre y octubre del sueldo del C.E.S. o C.E.T.P.
- 5) [] **Cinco cuotas** fecha límite **se pagará la primer cuota en efectivo o se hará un depósito en el momento de la inscripción**
martes 2 de agosto de 2016
y las restantes 4 cuotas se descontarán con los presupuestos de agosto, setiembre, octubre y noviembre del sueldo del C.E.S. o C.E.T.P.

FORMAS DE ENVÍO

Esta boleta de inscripción se puede **entregar personalmente** o enviar al local de la Asociación mediante **fax** (598) 2400 1258, **correo postal** (18 de Julio 1559 Ap. 401, CP 11200, Montevideo – Uruguay), o **por e-mail:** apfu@adinet.com.uy (una imagen escaneada). Es imprescindible confirmar que la Asociación haya recibido correctamente la inscripción para evitar inconvenientes en el momento de la acreditación.

AUTORIZACIÓN PARA DESCUENTO POR: (marcar el casillero correspondiente)

C.E.S. []

C.E.T.P. []

C.E.S. []

C.E.T.P. []

Para inscripciones hasta el
viernes 1° de julio de 2016

Para inscripciones hasta el
martes 2 de agosto de 2016

Autorizo a la Asociación de Profesores de Física del Uruguay a que descuente de mis haberes en los presupuestos anteriormente mencionados de acuerdo al Plan y cantidad de cuotas seleccionado más arriba

Autorizo a la Asociación de Profesores de Física del Uruguay a que descuente de mis haberes en los presupuestos anteriormente mencionados de acuerdo al Plan y cantidad de cuotas seleccionado más arriba

Plan _____

Importe TOTAL _____

Cantidad de cuotas _____

CI _____

Firma _____

Contrafirma _____

Fecha _____

Plan _____

Importe TOTAL _____

Cantidad de cuotas _____

CI _____

Firma _____

Contrafirma _____

Fecha _____