



**Ficha de Inscripción**  
**XXIV Encuentro Nacional de Profesores de Física**  
**XII Encuentro Internacional de Educación en Física**  
**Rivera - Uruguay**  
**22 al 25 de setiembre de 2014**



**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 6 de setiembre de 2014
- 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.

N°
----

**COMPLETAR EN LETRA DE IMPRENTA**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ (F o M)

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ N° de Cobro \_\_\_\_\_

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-1 y A-2.** Incluye: inscripción al Encuentro, materiales del taller elegido, servicio en los cortes, veladas culturales y cena-fiesta de clausura. Alojamiento gratuito --- SI [ ] NO [ ].

[ ] **Plan B-1 y B-2.** 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. Alojamiento gratuito --- SI [ ] NO [ ]

[ ] **Plan C.** Incluye: **lo mismo que el Plan B, agregando** tres noches de alojamiento en el Hotel Uruguay Brasil en habitaciones dobles, triples o cuádruples con desayuno incluido

**Si opta por el plan C 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

Robótica: [ ]

Sensores: [ ]

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 6 de setiembre de 2014**

[ ] **A-1)** Local de APFU: 18 de Julio 1559 Ap. 401 (de lunes a viernes de 14:00 hs, a 18:00 hs)

[ ] **A-2)** Cuenta en BROU CAJA DE AHORRO N° 179 1147625 – Titular: Asociación de Profesores de Física del Uruguay

[ ] **A-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 A-2 y A-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:**

[ ] **B-1) Tres cuotas;** fecha límite **martes 1° de julio de 2014**, los descuentos se realizarán con los presupuestos de julio, agosto, setiembre del sueldo del C.E.S. o C.E.T.P.

[ ] **B-2) Cuatro cuotas;** fecha límite **martes 1° de julio de 2014**, los descuentos se realizarán con los presupuestos de julio, agosto, setiembre y octubre del sueldo del C.E.S. o C.E.T.P.

[ ] **B-3) Seis cuotas;** fecha límite **martes 1° de julio de 2014**, los descuentos se realizarán con los presupuestos de julio, agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre del sueldo del C.E.S. o C.E.T.P.

[ ] **B-4) Cuatro cuotas;** fecha límite **viernes 1° de agosto de 2014**, se pagará la primer cuota en efectivo o se hará un depósito en el momento de inscribirse y las tres restantes cuotas se descontarán con los presupuestos de agosto, setiembre y octubre del sueldo del C.E.S. o C.E.T.P.

[ ] **B-5) Seis cuotas;** fecha límite **viernes 1° de agosto de 2014**, se pagará la primer cuota en efectivo o se hará un depósito en el momento de la inscripción y las restantes 5 cuotas se descontarán con los presupuestos de agosto, setiembre, octubre, noviembre y diciembre del sueldo del C.E.S. o C.E.T.P.

## FORMAS DE ENVÍO

Esta boleta de inscripción se puede 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](mailto:apfu@adinet.com.uy) (una imagen escaneada). Es aconsejable verificar o confirmar que la Asociación haya recibido correctamente la inscripción para evitar inconvenientes en el momento de la acreditación.

**AUTORIZACIÓN PARA DESCUENTO POR C.E.S. O C.E.T.P. (marcar el casillero correspondiente)**

<u>Para inscripciones hasta el martes 1° de julio de 2014</u>		<u>Para inscripciones hasta el martes 1° de agosto de 2014</u>	
C.E.S.	C.E.T.P.	C.E.S.	C.E.T.P.
Autorizo a la Asociación de Profesores de Física del Uruguay a que me descuente de mis haberes correspondientes la suma total de \$U (Pesos Uruguayos): _____		Autorizo a la Asociación de Profesores de Física del Uruguay a que me descuente de mis haberes correspondientes la suma total de \$U (Pesos Uruguayos): _____	
según el plan _____		según el plan _____	
Cédula de Identidad N°: _____		Cédula de Identidad N°: _____	
Firma: _____		Firma: _____	
Contrafirma: _____		Contrafirma: _____	
Fecha: _____		Fecha: _____	