



Formulario de inscripción

Del 07 al 15 de septiembre

Departamento de Química e Bioquímica, Faculdade de Ciências

Universidade do Porto

Portugal

Información general de viaje

Condiciones de traslado:

- La organización **sólo se hará cargo de los traslados desde y hacia el Aeropuerto Francisco Sá Carneiro (código IATA: OPO; código ICAO: LPPR)** en los días estipulados para el arribo y salida (del 7 al 15 de setiembre, ambos inclusive).
- Dispondremos solamente cuatro horarios de recogida del aeropuerto que serán establecidos según los horarios de los vuelos de llegada y salida del mayor número de delegaciones. Tenga en cuenta que es posible que tenga que esperar a ser recogido del aeropuerto (día de llegada) o estar varias horas de antelación a su vuelo (día de salida).

LLEGADA de delegación (Completar si su horario está dentro de las fechas estipuladas)

Aerolínea	
Nº de Vuelo	
Hora de Llegada	

SALIDA de delegación (Completar si su horario está dentro de las fechas estipuladas)

Aerolínea	
Nº de Vuelo	
Hora de Salida	

OBSERVACIONES

Rellene este espacio si, por alguna razón, parte de su delegación llega separada del resto. Incluya toda la información que sea necesaria acerca de la llegada de los integrantes que llegan fuera del itinerario de la mayoría.

Jefe de Delegación

Nombre Completo	
Sexo	
Fecha de nacimiento	
Institución a la que pertenece	
Email	
Teléfono	
Datos Pasaporte	
Lugar de emisión	
Número	
Validez	
Seguro médico	
Empresa	
Vigencia	
Talla de Polo (S, M, L, XL)	La organización hará lo posible para conseguir la talla indicada

Comidas:

Indique en este apartado si tiene consideraciones especiales para las comidas (celíaco, vegetariano, etc.) La organización hará todo lo posible para tener en cuenta dietas especiales pero no puede garantizar todas las opciones individuales.

Otros datos relevantes:

Mentor

Nombre Completo	
Sexo	
Fecha de nacimiento	
Institución a la que pertenece	
Email	
Teléfono	
Datos Pasaporte	
Lugar de emisión	
Número	
Validez	
Seguro médico	
Empresa	
Vigencia	
Talla de Polo (S, M, L, XL)	La organización hará lo posible para conseguir la talla indicada

Comidas:

Indique en este apartado si tiene consideraciones especiales para las comidas (celíaco, vegetariano, etc.) La organización hará todo lo posible para tener en cuenta dietas especiales pero no puede garantizar todas las opciones individuales.

Otros datos relevantes

Estudiante 1

Nombre Completo	
Sexo	
Fecha de nacimiento	
Institución a la que pertenece	
Email	
Teléfono	
Datos Pasaporte	
Lugar de emisión	
Número	
Validez	
Seguro médico	
Empresa	
Vigencia	
Talla de Polo (S, M, L, XL)	La organización hará lo posible para conseguir la talla indicada

Comidas:

Indique en este apartado si tiene consideraciones especiales para las comidas (celíaco, vegetariano, etc.) La organización hará todo lo posible para tener en cuenta dietas especiales, pero no puede garantizar todas las opciones individuales.

Otros datos relevantes

Estudiante 2

Nombre Completo	
Sexo	
Fecha de nacimiento	
Institución a la que pertenece	
Email	
Teléfono	
Datos Pasaporte	
Lugar de emisión	
Número	
Validez	
Seguro médico	
Empresa	
Vigencia	
Talla de Polo (S, M, L, XL)	La organización hará lo posible para conseguir la talla indicada

Comidas:

Indique en este apartado si tiene consideraciones especiales para las comidas (celíaco, vegetariano, etc.) La organización hará todo lo posible para tener en cuenta dietas especiales, pero no puede garantizar todas las opciones individuales.

Otros datos relevantes

Estudiante 3

Nombre Completo	
Sexo	
Fecha de nacimiento	
Institución a la que pertenece	
Email	
Teléfono	
Datos Pasaporte	
Lugar de emisión	
Número	
Validez	
Seguro médico	
Empresa	
Vigencia	
Talla de Polo (S, M, L, XL)	La organización hará lo posible para conseguir la talla indicada

Comidas:

Indique en este apartado si tiene consideraciones especiales para las comidas (celíaco, vegetariano, etc.) La organización hará todo lo posible para tener en cuenta dietas especiales, pero no puede garantizar todas las opciones individuales.

Otros datos relevantes

Estudiante 4

Nombre Completo	
Sexo	
Fecha de nacimiento	
Institución a la que pertenece	
Email	
Teléfono	
Datos Pasaporte	
Lugar de emisión	
Número	
Validez	
Seguro médico	
Empresa	
Vigencia	
Talla de Polo (S, M, L, XL)	La organización hará lo posible para conseguir la talla indicada

Comidas:

Indique en este apartado si tiene consideraciones especiales para las comidas (celíaco, vegetariano, etc.) La organización hará todo lo posible para tener en cuenta dietas especiales, pero no puede garantizar todas las opciones individuales.

Otros datos relevantes

Observador

Nombre Completo	
Sexo	
Fecha de nacimiento	
Institución a la que pertenece	
Email	
Teléfono	
Datos Pasaporte	
Lugar de emisión	
Número	
Validez	
Seguro médico	
Empresa	
Vigencia	
Talla de Polo (S, M, L, XL)	La organización hará lo posible para conseguir la talla indicada

Consideraciones especiales para las comidas (celíaco, vegetariano, etc.)

<p>Comidas: Indique en este apartado si tiene consideraciones especiales para las comidas (celíaco, vegetariano, etc.) La organización hará todo lo posible para tener en cuenta dietas especiales, pero no puede garantizar todas las opciones individuales.</p>
<p>Otros datos relevantes</p>

Resumen de Información

Cantidad de Mentores	
Cantidad de Estudiantes	
Cantidad de Observadores y Acompañantes	

Observaciones

SI ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE LA DELEGACIÓN PRESENTA PROBLEMAS DE SALUD DIGNOS DE MENCIÓN (ALERGIAS, ASMA, ETC.) O SE ENCUENTRA BAJO TRATAMIENTO MÉDICO, POR FAVOR, INDÍQUELO AQUÍ.

TAMBIÉN MENCIONE AQUÍ CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN QUE CONSIDERE RELEVANTE.

Lugar y fecha de envío del formulario	
Responsable de la información de este formulario	