



## VII Reunión de la Alianza GRASP

Lima-Perú 01 de diciembre de 2017

### FICHA DE INSCRIPCIÓN

- 1.- Nombres y Apellidos (completos) : \_\_\_\_\_
- 2.- Institución : \_\_\_\_\_
- a. Cargo : \_\_\_\_\_

Datos de la Institución y contacto	
País, Estado o Prov., Ciudad :	
Dirección :	
Telf. :	
Fax :	
Móvil :	
Mail oficina :	
Pág. Web :	

\* Agradecemos llenar los datos con letra clara e imprenta.

\* Favor notificar cambios de datos al correo: [balzamora@cpps-int.org](mailto:balzamora@cpps-int.org)