

**ORGANIZACION DE AVIACION CIVIL INTERNACIONAL
INTERNATIONAL CIVIL AVIATION ORGANIZATION**

**SEMINARIO DE ENSAYO EN VUELO DE RADIOAYUDAS
RADIO NAVIGATION AIDS FLIGHT TEST SEMINAR**

(Río de Janeiro, Brasil, 26 al 30 de noviembre de 2001)
(Rio de Janeiro, Brazil, 26 to 30 November 2001)

HOJA DE REGISTRO/REGISTER SHEET

NOMBRE/NAME _____
PAIS U ORGANISMO
COUNTRY/ORGANIZATION _____

ACTUANDO COMO/ACTING AS:
(D) DELEGADO/DELEGATE _____ **(OBS) OBSERVADOR/OBSERVER** _____
(ALT) SUPLENTE/ALTERNATE _____

VIENE ACOMPAÑADO (FAMILIAR)?/ACCOMPANIED BY (FAMILY MEMBER) _____

**FUNCION EN SU PAIS U ORGANIZACION/
DUTIES IN YOUR COUNTRY/ORGANIZATION** _____

**DIRECCION DURANTE LA REUNION/ADDRESS DURING THE MEETING
(NO. HABITACION HOTEL, SI ES EL CASO) (ROOM NO. IF AVAILABLE)**

**FECHA Y NRO. VUELO PREVISTO PARA SU REGRESO/
DATE AND NUMBER OF RETURNING FLIGHT:** _____

**DIRECCION POSTAL DE SU OFICINA EN SU PAIS/
OFFICE POSTAL ADDRESS IN YOUR COUNTRY**

TELEFONO OFICIAL/OFF. TELEPHONE _____

NO. FAX _____ **NO. E-MAIL** _____ **NO. SITATEX** _____

**DOCUMENTATION REQUIRED/
DOCUMENTACION REQUERIDA:** **ENGLISH** _____ **SPANISH** _____

SIGNATURE/FIRMA