Misión Tecnológica España: Madrid

Sábado 26 Octubre al Sábado 2 de noviembre de 2019

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Solicitamos enviar A LA BREVEDAD al mail [pyanez@cdt.cl](mailto:pyanez@cdt.cl)

**1.- Datos de la Empresa u organización**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razón social: |  | | |
| Giro: |  | | |
| Dirección: |  | | |
| RUT: |  | FONO: |  |
| **Breve descripción de la empresa u organización** | *Por ejemplo: CDT es una corporación sin fines de lucro, creada por la CChC, con una trayectoria de cerca de 30 años aportado al sector construcción principalmente desde la innovación y la transferencia tecnológica y considerando un entorno dinámico, para los próximos años se ha propuesto como misión:****Mejorar la competitividad de la industria de la construcción nacional, bajo una mirada integral y considerando a todos los grupos de interés****junto con la visión de****ser la principal institución articuladora técnica del sector construcción en Chile, impulsando la productividad, innovación, sustentabilidad y transferencia tecnológica.*** | | |

**2.- Datos Personales del Participante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido: |  |
| Nacionalidad: |  |
| RUT (n° pasaporte): |  |
| Cargo: |  |
| Fono: |  |
| E mail: |  |
|  |  |
| **Breve descripción de su interés para participar en la misión:** | *Por ejemplo: “interesado en hacer contacto con empresas que provean tecnología para potenciar construcción industrializada”, “Interesado en conocer modelos de negocio y de gobernanza de centros tecnológicos”* |

**3. En Relación a la Misión**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Habitación Simple: |  | Habitación doble: |  |
| Comparto con: |  | | |
| Contacto de emergencia |  | | |
| Fono |  | Parentesco: |  |
| Observaciones médicas |  | | |
| Requerimientos especiales (alimentación, otros) |  | | |

A través del presente, declaro haber leído y aceptado las Condiciones Generales de la Misión Tecnológica a España de la Corporación de Desarrollo Tecnológico de la Cámara Chilena de la Construcción, y haber entregado información fidedigna para mi correcta inscripción.

|  |
| --- |
| **FIRMA** |

### CONDICIONES GENERALES

**VALORES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **USD** | **CLP** |
| **INSCRIPCIÓN PERSONA** | **714** | **500.000** |
| **COSTO TOTAL estimado** | **4.000** | **2.800.000** |

* Tipo de cambio referencial $721, sujeto a ﬂuctuación al momento del pago
* Valor por persona en base a un grupo mínimo de 10 inscritos; se ratificará luego con el presupuesto definitivo de la agencia asignada, acorde al número de confirmados.
* Inscripción no reembolsable ni descontable del valor del programa
* **El valor incluye:**
* Vuelos Santiago-Madrid- Santiago
* Estadía por 5 días en hotel 4 estrellas o superior
* Agenda de reuniones y visitas a empresas.
* Traslados desde aeropuerto a Hotel, y traslados privados (hacia visitas y otros lugares de reunión)
* Gestión CDT
* **El valor NO incluye:**
* Viáticos por concepto de alimentación (almuerzo y cenas)
* Seguros de viaje
* Costos de Visa

1. **Los participantes a la misión se comprometerán por escrito a participar en todas y cada una de las actividades oficiales de la misión.** En la mayoría de los casos los anfitriones solicitan la lista de participantes por adelantado.

* El itinerario oficial de actividades, tendrá como punto de encuentro los hoteles definidos por la organización\*:
  + Madrid: HOTEL SENATOR GRAN VIA AND SPA 4\* (céntrico)// Gran Vía, 70, Centro de Madrid, 28013 Madrid, España

\*POR CONFIRMAR

* El itinerario de vuelos será confirmado por la organización, a través de agencia de viajes designada.

**FECHAS DE PAGO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **INSCRIPCION** | Al momento de confirmar su participación |
| **Pago 50% del Programa** | Hasta el 30 de septiembre |
| **Pago Saldo** | Hasta el 9 de Octubre |

|  |  |
| --- | --- |
| **OPCIONES DE PAGO:**   * Depósito o transferencia * Cheque al día * Tarjeta de crédito | **DATOS BANCARIOS:**  Nombre: Corporación de Desarrollo Tecnológico Rut: 71.630.200-8  Correo electrónico: ngonzalez@cdt.cl / pyanez@cdt.cl  Cuenta: 0007994400 (Banco Chile) |

**ANULACIONES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** | **MULTA** |
| **DEVOLUCIÓN deL 50%**  del valor del programa | Hasta el 11 de Octubre |
| **No hay devolución** | Desde el 12 de octubre |

1. **IMPORTANTE:**

Para poder entrar a Europa/España considerar la información desplegada en la página web del Consulado de España en Santiago de Chile.

* + Si es ciudadano chileno, no requiere de Visas, pero si cumplir con los requisitos de ingreso. <http://www.exteriores.gob.es/Consulados/SANTIAGODECHILE/es/InformacionParaExtranjeros/Paginas/Requisitos-Entrada-Espa%c3%b1a.aspx>.
  + Si tiene nacionalidad de algún país que requiere VISA, esta deberá gestionarla con anticipación. Mínimo 15 días de antelación. <http://www.exteriores.gob.es/Consulados/SANTIAGODECHILE/es/InformacionParaExtranjeros/Paginas/Visados-uniformes-Schengen.aspx>

1. **Para consultas adicionales, comunicarse con Paola Yañez.**

**Fono +56 2 2718 7535, +56 9 92035474**

**E-mail:** [pyanez@cdt.cl](mailto:pyanez@cdt.cl)**.**