|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL COLEGIO** |  | **PRIVADO** |  | **PAÍS** |  |
| **CÓDIGO IB** |  | **PÚBLICO** |  | **CIUDAD** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Título del taller**  | **Categoría** | **Idioma**  |
| 1 | Biología | 2 | Español |
| 2 | CAS: El poder transformador del aprendizaje experiencial | 3 | Español |
| 3 | Asesoramiento | 2 | Español |
| 4 | Sistemas y sociedades ambientales | 2 | Español |
| 5 | Políticas globales | 2 | Español |
| 6 | Director de la escuela | 1 | Español |
| 7 | Artes Visuales del IB: Promoción del uso de medios emergentes | 3 | Español |
| 8 | El papel del supervisor en la monografía | 3 | Español |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRES** **COMPLETOS** | **APELLIDOS** **COMPLETOS** | **EMAIL****PERSONAL** | **TALLERES** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOTA: Por favor diligenciar este documento en su totalidad y tener especial cuidado al digitar los nombres, apellidos y correos electrónicos de los participantes; estos datos son los que irán registrados en los certificados**

**DATOS DE LOS COLEGIOS NO ASOCIADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del colegio** |  |
| **Razón social** |  |
| **IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA según el país de procedencia del Colegio que realiza la inscripción** **(NIT, RUT, RUC, NITE, RIF, RNC, CNPJ, RFC, RTU o RTN)** | **(ADJUNTAR EL DOCUMENTO)** |
| **Dirección** |  |
| **País** |  |
| **Ciudad** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Persona encargada de la cuenta** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Correo electrónico para radicar la factura electrónica** |  |