



COURSE "ESTIMATING AND EVALUATING DSGE MODELS "
Mexico City, August 3 al 7 de agosto de 2009

Please send to CEMLA with all blanks properly filled out.

FORMA DE REGISTRO / REGISTRATION FORM

Apellido/Last Name:			Nombre/First Name:		
Cargo en su Institución/Position in your Institution:					
Nombre de su Institución/Name of your Institution:					
Dirección de su Institución /Institution Address:					
Teléfono/Phone:		Fax:		Correo Electrónico/Electronic Mail (Legible):	
Acompañantes / Companions					
Nombre/Name:			Parentesco/Relationship:		
Fecha de llegada/Date of Arrival:		Linea aérea y vuelo/Airline & Flight Number		Hora de llegada /Time of Arrival:	
Fecha de salida/Date of Departure:		Linea aérea y vuelo/Airline & Flight Number		Hora de salida /Time of Departure:	
Coments:					