

Después de completar los siguientes campos haga click en: Archivo > Guardar como y cambie el nombre del formulario para asegurar guardarlo de forma segura.

INFORMACIÓN DEL REGISTRANTE

Prefijo Nombre

Título

Dirección del trabajo

Ciudad Estado Código postal

Teléfono del trabajo Ext. Móvil

Dirección electrónica

Correo electrónico alternativo

PREGUNTAS DE INSCRIPCIÓN

¿Co-Presentará Alguna Sesión En La Conferencia? SÍ NO

¿Es Esta Su Primera Vez Que Asiste A Una Conferencia De NCFL? SÍ NO

¿Es Parte De Un Centro De Compromiso Familiar Estatal? SÍ NO

¿Usted Representa Al Buró De Educación Indígena (Programa Face)? SÍ NO

¿Cuántos Años De Experiencia Tiene Trabajando En El Compromiso Familiar?

0 1-4 5-9 10-14 15-19 20+

Elija La Categoría Abajo Que Describa Mejor Su Trabajo (Marque Una):

Líder De Negocio	Educación Siguiendo-Secundaria
Cuidador Infantil	Formulario / Asesor De Políticas
Org. Basada En La Comunidad	De Gobierno
Org. Basada En La Comunidad	Biblioteca
Educación De Adultos	Coalición De Educación
Educación Infantil Temprana	Líder De Padres / Familia
Educación-Familiar / Aprendizaje	Filantropía / Fundación
Educación-K-12	Investigación
Otros	Servicios Sociales / Trabajo Social

¿Asistirá a la recepción de bienvenida del lunes por la noche?

SÍ NO

NCFL se compromete a servir a todos los asistentes que tienen discapacidades y sigue los lineamientos establecidos en la Ley de Estadounidenses con Discapacidades. Por favor, seleccione todo que le corresponda:

- Uso una ayuda para la movilidad, como una silla de ruedas o un andador.
- Necesito interpretación de ASL (lengua de señas).
- Necesito material impreso en letras grandes.

A large portion of our conference programming is offered in English. Do you require interpretation in a language other than English? SÍ NO

Si contestó Sí, ¿en cuál idioma?

Por Favor Marque Cualquier Restricción Dietaria A Continuación:

Vegano Vegetariano Sin gluten Alergia a las nueces

INFORMACIÓN PARA GAFETE

Primer nombre para gafete

Empresa

MANERAS DE REGISTRARSE

EN LÍNEA: conference.familieslearning.org

CORREO:

National Center for Families Learning
325 W. Main Street, Suite 300, Louisville, KY 40202

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: conference@familieslearning.org

TÉRMINOS Y CONDICIONES

Si presenta una cancelación de inscripción por escrito a NCFL antes del **lunes 23 de septiembre de 2024**, recibirá un reembolso del importe completo menos una tasa administrativa de \$75. Si presenta una cancelación de inscripción por escrito a NCFL entre el **martes 24 de septiembre de 2024 y el lunes 21 de octubre de 2024**, recibirá un reembolso del importe completo menos una tasa administrativa de \$125. NCFL no se responsabilizará ni reembolsará en caso de enfermedad, demoras relacionadas con el trayecto o las condiciones meteorológicas u otros problemas independientes que resulten en cancelación después del 21 de octubre de 2024. Puede sustituir su inscripción.

Su perfil de asistente en la aplicación móvil del evento será visible a otros asistentes para fines de crear redes de contactos profesionales y sociales. Los asistentes que deseen ocultar su perfil pueden hacerlo dentro de la aplicación móvil cuando esté disponible para descargar.

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Los precios de inscripción temprana no estarán disponibles a partir del 30 de junio de 2024. Los precios subirán el 1 de julio de 2024.

	Inscripción Temprana	Regular
Sesión previa a la conferencia, Nov. 17		\$99
Registro completo de la conferencia, Nov. 18-20	\$595	\$695
Registro conferencia solo el lunes, Nov. 18	\$295	\$350
Registro conferencia solo el martes Nov. 19	\$295	\$350
Registro conferencia solo el miércoles, Nov. 20 (medio día)	\$150	\$175

INFORMACIÓN DE PAGO

Por favor, cargue mi:

VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

Monto del pago \$

Número de tarjeta de crédito

Vencimiento CVV
(MM/YY)

Dirección de facturación

Nombre del tarjetahabiente

Número de orden de compra Número de cheque