



Nombre: _____
Dr./Dra./D./Dña. Nombre Apellido Apodo (para la credencial)

Empresa/Organización: _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado/Provincia: _____

Código postal: _____ País: _____

Teléfono: _____ Teléfono celular/móvil: _____ Fax: _____

Correo electrónico (requerido para acceder a la conferencia virtual): _____

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

AG Bell recopila la siguiente información confidencial para ayudar con la planificación, implementación y evaluación del programa y para fines de informes estadísticos relacionados con la subvención NIDCD / NIH (Institutos Nacionales de Salud) recibida para financiar aspectos de este simposio.

GÉNERO Femenino Masculino No deseo contestar

ETNICIDAD No deseo contestar Hispano/Latino No hispano

RAZA (Marque todo lo que corresponda)

Indio americano o nativo de Alaska Asiática Negra o afroamericana Blanca

Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico No deseo contestar

¿TIENE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES AFECCIONES O DISCAPACIDADES?

No

Sí (Marque todo lo que corresponda)

Discapacidad ortopédica de movilidad Auditiva Visual Otra No deseo contestar

Los idiomas oficiales del Simposio Virtual son inglés y español. Las sesiones se subtitarán en inglés y español.

El acceso a la comunicación a través de otros idiomas (mediante subtítulos) podrá estar disponible previa solicitud remitida a 2021symposium@agbell.org antes del 10 de junio de 2021 como fecha límite.

ME ESTOY REGISTRANDO COMO:

Un padre/madre Un profesional Un adulto con sordera o hipoacusia Un(a) estudiante universitario(a)

¿CUÁL ES SU ESPECIALIDAD PROFESIONAL? (Marque todo lo que corresponda)

Audiólogo LSLS Certificado Profesor de sordos Médico Director/Jefe de Estudios Logopeda

Maestro/profesor Terapeuta de atención temprana Maestro/profesor de educación especial

Profesional de la salud mental Profesor/Investigador Otra _____

CEUS

AG Bell Academy y ASHA ofrecerán Unidades de Educación Continua (CEU, por sus siglas en inglés). También se facilitarán Certificados de aprendizaje a petición. Visite www.agbellsymposium.com para conocer el número de CEU ofrecidas y el proceso para solicitar CEU y Certificados de aprendizaje. Nota: solo los asistentes que se inscriban como profesionales podrán recibir CEU.

INSCRIPCIÓN

Inscripción Anticipada para profesionales socios: 249 USD | Normal: 299 USD

Inscripción Anticipada para profesionales no socios: 349 USD | Normal: 399 USD

Inscripción Anticipada para amigos y familiares: 149 USD | Normal: 199 USD

Estudiante* socio: 99 USD Estudiante* no socio: 149 USD

**LA INSCRIPCIÓN
ANTICIPADA FINALIZA EL
17 DE MAYO DE 2021**

*Los estudiantes deben enviar la copia de un documento escolar oficial a 2021symposium@agbell.org que demuestre su condición de estudiante.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN, CONTINUACIÓN

FORMA DE PAGO (Marque una opción)

VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS DISCOVER

Cheque o Giro postal (a nombre de Alexander Graham Bell Association)

Número de tarjeta: _____

Fecha de caducidad: _____ Código de seguridad CSC: _____

Nombre del titular de la tarjeta: _____

Firma: _____

PAGO (exclusivamente en dólares estadounidenses): _____

CANTIDAD TOTAL: _____ **USD**

POLÍTICA DE CANCELACIÓN

En el caso de las cancelaciones realizadas antes del 10 de junio de 2021 inclusive, se reembolsará la cuota de inscripción menos un cargo administrativo del 25 %. No se realizarán reembolsos después del 10 de junio de 2021.

El formulario cumplimentado se deberá enviar por correo postal, correo electrónico o fax a:

2021 Listening and Spoken Language
Symposium Registration
CL 500055

P.O. Box 5007

Merrifield, VA 22116-5007

Fax: 202-337-8314

Correo electrónico:

2021symposium@agbell.org

NOTA: Si envía sus formularios por fax, **NO ENVÍE POR CORREO LOS ORIGINALES NI SE INSCRIBA ONLINE.** Se le podrá cobrar un cargo de cancelación por el reembolso de una inscripción por duplicado.