

PRIMER CONGRESO LATINOAMERICANO DE INFORMACIÓN PARA OSFL



Corporación Latinoamericana
para el Desarrollo de las OSFL

Con el apoyo de



Formulario de Inscripción

26 y 27 de noviembre de 2025

Organiza: OSFL LATAM

Evento con inscripción paga

Información del Participante

- **Nombre completo:** _____
- **Documento de identidad:** _____
- **Entidad a la que pertenece:** _____
- **Cargo o rol dentro de la entidad:** _____
- **Tipo de entidad:**
 - ☐ Fundación
 - ☐ Asociación
 - ☐ Corporación
 - ☐ Otra: _____
- **País de residencia:** _____
- **Correo electrónico:** _____
- **Teléfono de contacto:** _____



Información de pago

- **Método de pago preferido:**
 - ☐ Transferencia bancaria
 - ☐ Pago en línea (tarjeta/crédito/débito)
 - ☐ Otro: _____

- **¿Requiere factura o comprobante contable?**

☐ Sí

☐ No

Si respondió “Sí”, indique razón social y NIT: _____

Participación en el Congreso

- **¿Requiere certificación de asistencia?**

☐ Sí

☐ No

- **¿Durante cuánto tiempo asistirá al evento?**

☐ Asistiré los dos días

☐ Asistiré solo el primer día

☐ Asistiré solo el segundo día

Información adicional

- **¿Desea recibir información sobre futuros eventos de OSFL LATAM?**

☐ Sí

☐ No

Autorización de tratamiento de datos

Declaro que la información suministrada es veraz y autorizo a OSFL LATAM el tratamiento de mis datos personales conforme a la normativa vigente y exclusivamente para fines relacionados con el evento.

Firma: _____

Fecha: _____

Envíe su respuesta a congresoOSFL@osfllatam.com antes del 15 de septiembre de 2025.