**FORMULARIO DE REGISTRO**

**LA CONFERENCIA DE LAS CIUDADES**

**Santiago, 2-6 de octubre de 2017**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name /****Nombre** | **Last Name/ Apellido** | **Organization/****Institution /****Organización/****Institución*:*** | **E-Mail / Correo electrónico** | **Telephone/****Teléfono** | **Country/****País** | **Document number/****Número de documento** |
|  |  |  |  |  |  |  |

I would like to participate in the following event(s) (please mark with an x in the table below)// Me gustaría participar en el/los evento(s) siguiente(s) (por favor marcar con x en la tabla abajo)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lunes****2 de octubre** | **Martes****3 de octubre** | **Miércoles****4 de octubre** | **Jueves****5 de octubre** | **Viernes** **6 de octubre** |
| **Ciudades Resilientes en América Latina y el Caribe** | **Implementando la Nueva Agenda Urbana en América Latina y el Caribe a través del Plan de Acción Regional** | **Implementando la Nueva Agenda Urbana en América Latina y el Caribe a través del Plan de Acción Regional** | **Diálogo público-privado para promover la sostenibilidad urbana: América Latina y el Caribe**  | **Diálogo público-privado para promover la sostenibilidad urbana: América Latina y el Caribe**  | **Movilidad Urbana**  | **Movilidad Urbana**  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Please send this registration form to / Sírvase enviar este formulario de registro a:**

**conferencia.delasciudades@cepal.org**