**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**](mailto:conferencia.delasciudades@cepal.org)