Reunión publica del Comité Consultivo Público Conjunto (CCPC) del sobre los artículos 14 y 15 del Acuerdo de Cooperación Ambiental de América del Norte

y

Sesión ordinaria 03-03 del Comité Consultivo Público Conjunto (CCPC), incluida una plenaria sobre la propuesta de plan-programa 2004-2006

2 y 3 de octubre de 2003

Hotel Wyndham / Complexe Desjardins
1255, Jeanne-Mance
Montréal, Québec
Teléfono: (514) 285-1450 • Fax: (514) 841-2037
http://www.wyndham.com/hotels/YULMH/main.wnt

FORMA DE REGISTRO PREVIO

Favor de completar y devolver a:

Servicio de Reuniones
Liliana Paz-Miller, Coordinadora
Olga Sotelo, asistente
Daniel Brevé, asistente

Correo electrónico:
meetingservices@ccemtl.org
Fax: (514) 350 4345

Las personas que deseen solicitar ayuda financiera deben llenar una forma de registro previo no **después del 28 de agosto de 2003** (véase la información que sigue).

Tómese en cuenta que las personas u organizaciones que no llenen una forma de registro previo podrán realizar su registro, sujeto a disponibilidad de espacio, en el recinto donde se celebrará la sesión. No obstante, dado que el espacio es limitado, se recomienda enviar una forma de registro previo.

ASISTIRÉ

Reunión publica del Comité Consultivo Público Conjunto (CCPC)sobre los artículos 14 y 15 del Acuerdo de Cooperación Ambiental de América del Norte

2 de octubre SÍ ☐ NO ☐

Sesión ordinaria 03-03 del Comité Consultivo Público Conjunto, incluida una plenaria sobre la propuesta de plan-programa 2004-2006

3 de octubre SÍ ☐ NO ☐

IDENTIFICACIÓN

Nombre: Sr. ☐ Sra. ☐	Nombre	Apellido	
Cargo:		Organización:	
Dirección:			
Ciudad:	Provincia o estado:	País:	Código postal:
Tel (Dom.):	Tel (Ofic.):	Fax:	Correo-e:

Mi actividad profesional corresponde al siguiente ámbito:

ACADEMIA ☐ ASESORÍA ☐ GOBIERNO ☐ OIG ☐

MEDIOS ☐ ONG ☐ SECTOR PRIVADO ☐ OTRA, ESPECIFIQUE: ☐ _____

Idioma(s)

Idiomas que entiende: Inglés ☐ Francés ☐ Español ☐

Idiomas que habla: Inglés ☐ Francés ☐ Español ☐

VIAJE Y ALOJAMIENTO

Los participantes que no soliciten ayuda financiera son responsables de hacer sus arreglos de viaje y alojamiento. Todas las reuniones se celebrarán en el Hotel:

Hotel Wyndham / Complexe Desjardins
1255, Jeanne-Mance
Montréal, Québec
Teléfono: (514) 285-1450 • Fax: (514) 841-2037
http://www.wyndham.com/hotels/YULMH/main.wnt

SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA

Por favor verifique la fecha de expiración de su pasaporte y solicite su visa (si es el caso) antes de hacer su solicitud de ayuda financiera.

Los participantes pueden solicitar un apoyo financiero limitado para cubrir gastos de viaje y alojamiento, para lo cual deberán llenar y enviar de vuelta el formulario adjunto **antes del 28 de agosto de 2003**. A más tardar el 3 de septiembre de 2003 se comunicará a los participantes si fue aceptada su solicitud de apoyo financiero.

ÚNICAMENTE organizaciones no lucrativas y personas de Canadá, México o Estados Unidos pueden presentar una solicitud de ayuda. El financiamiento se limitará a un representante por organización y se otorgará de acuerdo con los criterios del Marco de Trabajo de la CCA para la participación ciudadana que a continuación se leen:

a) Asegurar una amplia variedad de puntos de vista y grupos de interés. Las participaciones ciudadanas que se elijan deben representar una amplia variedad de opiniones de cada país;
b) Conocimientos comprobados en los temas que se abordarán durante la reunión pública;
c) Capacidad para presentar propuestas específicas, concretas y constructivas.

Solicito, o lo solicita la organización no lucrativa que represento, que se me considere para recibir ayuda financiera. Adjunto envío una declaración de una página que señala mis conocimientos —o los de mi organización— en los temas que se abordarán durante la reunión del 2 y 3 de octubre 2003. ☐

(PARA COMPLETARSE ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS QUE SOLICITAN FINANCIAMIENTO)
Obsérvese que la CCA se ocupará de los preparativos de viaje de las personas seleccionadas para recibir apoyo financiero.

Viaje

Salida de Ciudad: Fecha:	Horario de preferencia AM ☐ PM ☐
Regreso de Ciudad: Fecha:	Horario de preferencia AM ☐ PM ☐

Hotel

Habitación sencilla ☐	Habitación doble ☐	♿ ☐	Sección de no fumar ☐	Sección de fumar
Fecha de llegada: Día /Mes /Año		Fecha de salida: Día /Mes /Año		
Fecha:		**Firma:**		