ITLA	**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LAS AMÉRICAS** **Residencia Académica**
	Formulario de Registro para Alojamiento Transitorio

Código Documental:	FO-OP-55	Versión:	1	Fecha de actualización:	7-Jun-18	Página:	1 de 1

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE) / (PLEASE FILL THE FOLLOWING FORM IN PRINT AND WITH THE FULLEST CLARITY)

I.) DATOS GENERALES / GENERAL INFORMATION

FECHA DE LLEGADA: /ARRIVING DATE		-		-	2 0	HORARIO: / Schedule		:
	Día/Day		Mes/Month		Año/Year		Hora/Hour	Min
FECHA DE PARTIDA: /DEPARTURE DATE		-		-	2 0	HORARIO: / Schedule		:
	Día/Day		Mes/Month		Año/Year		Hora/Hour	Min

APELLIDO (S): / LAST NAME	
NOMBRE (S): / NAME	
CÉDULA DE IDENTIDAD:	- - PASAPORTE:/ PASSPORT
CORREO ELECTRONICO: / E-MAIL	
TELÉFONO: / PHONE	- - CELULAR:/ CELL PHONE - -
TIPO DE EVENTO: / EVENT TYPE	ESPECIFIQUE EL NOMBRE DEL EVENTO

RECINTO (PLEASE DO NOT FILL THIS PART)

VILLA PANAMERICANA:		EDIFICIO	-	APARTAMENTO:	-	HABITACIÓN:		NIVEL:
RECINTO CAMPUS ITLA:		EDIFICIO		HABITACIÓN:		CAMA:	ALTA	BAJA

Mediante la firma de este documento, el(la) huésped acepta y se compromete a cumplir con el manual de la Residencia Académica del ITLA, el cual se le entregó en el momento de ser admitido / By signing this document, the guest accepts and agrees to comply with the manual of the Academic ITLA residence, which was given at the time of admission.

Visitante	Recepcionista	Gerente Residencia Académica ITLA

ITLA	**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LAS AMÉRICAS** **Residencia Académica**
	Formulario de Registro para Alojamiento Transitorio

Código Documental:	FO-OP-55	Versión:	1	Fecha de actualización:	7-Jun-18	Página:	1 de 1

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE) / (PLEASE FILL THE FOLLOWING FORM IN PRINT AND WITH THE FULLEST CLARITY)

I.) DATOS GENERALES / GENERAL INFORMATION

FECHA DE LLEGADA: /ARRIVING DATE		-		-	2 0	HORARIO: /SCHEDULE		:
	Día/Day		Mes/Month		Año/Year		Hora/Hour	Min
FECHA DE LLEGADA: /DEPARTURE DATE		-		-	2 0	HORARIO:		:
	Día/Day		Mes/Month		Año/Year		Hora/Hour	Min

APELLIDO (S): / LAST NAME	
NOMBRE (S): /NAME	
CÉDULA DE IDENTIDAD:	- - PASAPORTE: / PASSPORT
CORREO ELECTRONICO: / E-MAIL	
TELÉFONO: / PHONE	- - CELULAR: / CELL PHONE - -
TIPO DE EVENTO: / EVENT TYPE	ESPECIFIQUE EL NOMBRE DEL EVENTO

RECINTO (PLEASE DO NOT FILL THIS PART)

VILLA PANAMERICANA:		EDIFICIO	-	APARTAMENTO:	-	HABITACIÓN:		NIVEL:
RECINTO CAMPUS ITLA:		EDIFICIO		HABITACIÓN:		CAMA:	ALTA	BAJA

Mediante la firma de este documento, el(la) huésped acepta y se compromete a cumplir con el manual de la Residencia Académica del ITLA, el cual se le entregó en el momento de ser admitido / By signing this document, the guest accepts and agrees to comply with the manual of the Academic ITLA residence, which was given at the time of admission.

Visitante	Recepcionista	Gerente Residencia Académica ITLA