****

**XIII CONGRESO LATINOAMERICANO PARA EL DESARROLLO DE LA LECTURA Y LA ESCRITURA**

***¨Leer y escribir en un mundo diverso: desafíos y perspectivas¨***

**Santo Domingo, República Dominicana, 30 de septiembre, 1 y 2 de octubre de 2015**

**AUTORIZACIÓN PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por este medio, yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número de identificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estoy autorizando a debitar el monto de US$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

para el pago a la inscripción en el “XIII Congreso Latinoamericano para el Desarrollo de la Lectura y la Escritura”, a celebrarse el 30 de septiembre, 1 y 2 de octubre de 2015 en Santo Domingo, República Dominicana.

Los datos de mi tarjeta de crédito son los siguientes:

Visa

MasterCard

Otro (Especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vence en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código de verificación bancaria (CVV): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mi número de teléfono es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mi correo electrónico es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma autorizada:

**Contactos en Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra:**

*(Favor remitir autorización a ambos contactos)*

Wilda Lendof, Tesorería 809-580-1962 Ext. 4256 ó 4461

wlendof@pucmm.edu.do

Adalgisa Fernández, Comité Logística Congreso, 809-580-1962 Ext. 4483

cedile@pucmm.edu.do