|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COTIZACIÓN ESPACIO AUDIOVISUAL /TECHNICAL TALK ROOM SEGURIDAD EXPO 2024** | | | |
| **DATOS PARA FACTURACIÓN** | | | |
| EMPRESA /COMPANY |  | STAND |  |
| **INFORMACIÓN CHARLAS / TECHNICAL TALK INFORMATION** | | | |
| **Título de la charla / Title:**  **Relator / Speaker:** | | | |

POR FAVOR SELECCIONAR DIA Y HORARIO CON UNA “X” Esta solicitud de reserva, está sujeta a disponibilidad y confirmación por parte de la Organización.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Horario Schedule** | **Miércoles 25 Wednesday 25** | **Jueves 26**  **Thursday 26** | **Viernes 27 Friday 27** |
| 09:00 a 09:45 hrs. |  |  |  |
| 10:00 a 10:45 hrs. |  |  |  |
| 11:00 a 11:45 hrs. |  |  |  |
| 12:00 a 12:45 hrs. |  |  |  |
| 13:00 a 13:45 hrs. |  |  |  |
| 15:00 a 15:45 hrs. |  |  |  |
| 16:00 a 16:45 hrs. |  |  |  |

|  |
| --- |
| * Duración: 45 Min * Capacidad: 30 personas * Equipamiento: Amplificación básica (micrófono solapa - inalámbrico), pantalla, Notebook * Servicio no incluye intérprete. * **La convocatoria y asistencia a la charla es de exclusiva responsabilidad de la empresa expositora**. * Cupos limitados.   *Si a la fecha del cierre aún no ha enviado la información de su charla (título, relator y empresa) los datos no podrán ser publicados en el programa oficial de charlas comerciales.* Contacto: Servicio al Expositor, Fisa S.A., teléfono: (56 22 5307220); email: kfarfan@fisa.cl |

Firma Expositor