



2nd Workshop on data improvement/2o Taller en la mejora de los datos
18-20 February 2025 / 18-20 de febrero de 2025
(by videoconference - por videoconferencia)

Registration/ Registro

Last name / Apellido:

First name / Nombre:

--	--

Organization - Company / Organización - Compañía:

--

Job title / Cargo:

Department / Departamento:

--	--

Address / Domicilio:

--

City/Ciudad:

State/Estado:

Zip /C.P. :

Country/País:

--	--	--	--

Phone number / Número telefónico:

Fax number / Número de fax:

--	--

E-mail / Correo electrónico:

--

Signature / Firma

Funciones en la Delegación / Status in Delegation:

<i>Jefe de Delegación / Head of Delegation</i>	
<i>Jefe-Alternativo de Delegación / Alternate Head of Delegation</i>	
<i>Miembro de la Delegación (Asesor/Experto) / Delegation Member (Adviser/Expert)</i>	