



**III Taller RIAL sobre Salud y Seguridad Ocupacional**  
**RIAL Workshop on Occupational Safety and Health**

*Octubre / October 21-22, 2008*  
*Cusco, Perú*

**FORMULARIO DE REGISTRO / REGISTRATION FORM**

Last Name / Apellidos		First Name / Nombre	
Title / Cargo			
Organization / Organización			
Country / País			
Telephone / Teléfono	Fax	E-mail / Correo Electrónico	

¿Requiere asistencia financiera para participar en la reunión?\*

*Do you need financial assistance to participate in the meeting?\**

Si / Yes \_\_\_\_

No \_\_\_\_

Si requiere asistencia financiera, por favor envíe este Formulario de Registro a la Secretaría Técnica de la CIMT a más tardar el **22 de septiembre, 2008**. De lo contrario, la fecha límite para recibir este formulario es el 10 de octubre, 2008.

*Should you require financial assistance, please submit the registration form to the Technical Secretariat of the IACML no later than **September 22, 2008**. Otherwise the final deadline for submitting this form is October 10, 2008.*

**Envíe formulario a / Sent Form to:**

Ana María Angarita, DDSE/OEA

E-mail: [aangarita@oas.org](mailto:aangarita@oas.org)

Fax: 1 (202) 458 3149

Tel: 1 (202) 458 3446

\* La asistencia financiera está disponible para funcionarios que tengan bajo su responsabilidad el tema de salud y seguridad ocupacional de los Ministerios de Trabajo de pequeñas economías. Los recursos son limitados, por lo que las solicitudes se analizarán y adjudicarán por orden de llegada.

*\* Financial assistance is available only to officers dealing with occupational health and safety issues of Ministries of Labor from smaller economies. Resources are limited and requests will be analyzed on a first- come first-serve basis.*