**FORMATO DE PROPUESTA DE FAM**

**(ESPAÑOL E INGLÉS)**

* EL SIGUIENTE FORMATO DEBERÁ SER LLENADO EN INGLÉS Y ESPAÑOL (AMBOS IDIOMAS.)
* EL EQUIPO DE ATMEX NO TRADUCIRÁ LOS FORMATOS DE NINGÚN DESTINO. SE SUBIRÁN A LA PÁGINA WEB, TAL CUAL SEAN ENVIADOS, POR LO QUE SUGERIMOS REVISAR ORTOGRAFÍA, REDACCIÓN Y GRAMÁTICA TANTO EN INGLÉS COMO EN ESPAÑOL.
* FAVOR DE RESPETAR EL NÚMERO DE PALABRAS QUE SE SOLICITAN.
* FECHA LÍMITE DE ENTREGA DE FORMATOS APROBADOS Y REVISADOS POR CADA DESTINO/OPERADOR: **15 de Enero 2024 a las 23:59 hrs**. LOS FORMATOS QUE NO SE RECIBAN EN ESTA FECHA NO SE ADMITIRÁN.

|  | Español | Inglés |
| --- | --- | --- |
| Nombre del FAM / FAM’s name |  |  |
| Destino / Destination |  |  |
| Descripción del FAM:  (150 palabras máximo) |  |  |

| FECHA DEL FAM / FAM DATES |  |
| --- | --- |
| CONTACTO DEL DESTINO | Nombre  Teléfono  Correo electrónico |
| NÚMERO DE DÍAS/ NUMBER OF DAYS |  |
| NÚMERO MÍNIMO Y MÁXIMO DE PARTICIPANTES | MIN:  MAX: |
| OPERADOR | NOMBRE DEL OPERADOR/MARCA :  AÑOS DE EXPERIENCIA :  PERSONA DE CONTACTO :  TELÉFONOS :  CORREO ELECTRÓNICO :  PÁGINA WEB : |
| INICIO DEL FAM/  (FECHA, HORA Y LUGAR)  FIN DEL FAM  (FECHA, HORA Y LUGAR) | **Nota: Considerar una noche adicional** ya que los participantes extranjeros por cuestiones de vuelos y horarios podrían llegar el día anterior al día de inicio del FAM  **Nota: FAM debe terminar en la ciudad sede del evento, Morelia el día 20 de Febrero, 2024** |

| ACERCA DEL HOSPEDAJE/ LODGING | DATOS DEL HOTEL/ HOTEL (S) INFORMATION |
| --- | --- |
| (De preferencia, agregar fotos del hotel) |  |

| **ITINERARIO**  **DÍA A DÍA** |  | Español | Inglés |
| --- | --- | --- | --- |
| Día 1/Day 1 | Descripción Itinerario Detallado |  |  |
|  |  |  |

|  |  | Español | Inglés |
| --- | --- | --- | --- |
| Día 2/Day 2 | Descripción Itinerario detallado por hora |  |  |
|  |  |  |

|  |  | Español | Inglés |
| --- | --- | --- | --- |
| Día 3/ Day 3 | Descripción Itinerario detallado por hora |  |  |
|  |  |  |

|  |  | Español | Inglés |
| --- | --- | --- | --- |
| Día 4/Day 4 | Descripción Itinerario detallado por hora |  |  |
|  |  |  |

|  |  | Español | Inglés |
| --- | --- | --- | --- |
| Día 5/Day5 | Descripción Itinerario detallado por hora |  |  |
|  |  |  |

**QUÉ INCLUYE EL FAM/WHAT DOES THE FAM INCLUDE** (Ex. Transporte/Transportation, Alojamiento/Lodging, Alimentos/Meals, Actividades/Activities, etc.):

**QUÉ NO INCLUYE EL FAM/WHAT DOES NOT THE FAM INCLUDE** (Ex. Bebidas alcohólicas/Alcoholic beverages, Propinas/Tips, etc.):

CUOTA DE RECUPERACIÓN/ RECOVERY FEE: $

(**TODOS AQUELLOS DELEGADOS QUE NO SEAN COMPRADORES, MEDIOS O PONENTES DEL EVENTO**, PODRÁN PARTICIPAR EN LOS FAMS PAGANDO UNA CUOTA DE RECUPERACIÓN QUE ESTABLEZCA EL TOUR OPERADOR, Y DICHA CUOTA SERÁ PAGARÁ DIRECTAMENTE AL OPERADOR)

| **LISTA DE ARTÍCULOS Y ROPA PARA EMPACAR/PACKING LIST** | |
| --- | --- |
| (Incluir a detalle los artículos personales que debe traer consigo cada asistente para actividades específicas (Ex. Botas, sleeping bag, zapatos de agua, traje de baño, repelente, etc. | Include in detail the personal articles the assistant has to bring for specific activities (Ex. Boots, sleeping bag, water shoes, bathing suit, insect repellent, etc.) |
| Español | Inglés |
|  |  |