

SOLICITUD DE ALOJAMIENTO PARA LOS QUE TIENEN NECESIDADES ESPECIALES

(El Comité de Servicio de la Congregación debe repasar las *Instrucciones para solicitar alojamiento para los que tienen necesidades especiales* [CO-5ai] antes de entregar esta solicitud a los publicadores).

PUBLICADOR

Por favor, llene una *Solicitud de alojamiento para los que tienen necesidades especiales* (CO-5a) por cada habitación que solicite e incluya en cada solicitud solamente los nombres de las personas que ocuparán la misma habitación. Indique claramente en el formulario si cuenta con medio de transporte o hay otras circunstancias que hagan necesario que se aloje cerca de otro grupo. Escriba la información en computadora o con letra legible y entregue la solicitud al secretario de la congregación. Puesto que la planificación del alojamiento requiere mucho trabajo, si se le asigna uno, acepte el que se haya seleccionado para usted. Determine cuánto puede pagar por noche por una habitación de hotel y repase la *Lista de hoteles recomendados*. Para hacer la reserva se requiere hacer un depósito al hotel del importe de una noche. Las habitaciones en casas particulares se destinarán únicamente a quienes por sus circunstancias necesitan alojamientos económicos. Puesto que es difícil alojar a grupos grandes en el mismo lugar es más conveniente formar grupos pequeños, de dos o cuatro personas. Esto facilitará asignar un lugar y aprovechar mejor el alojamiento disponible. Si se le aloja en una casa particular, será una muestra de consideración contactar con su anfitrión y confirmarle la fecha y la hora aproximadas de su llegada. Como usted será el invitado, use buen juicio al seleccionar una hora de llegada que no incomode a su anfitrión. Su conducta debe reflejar en todo momento las excelentes cualidades cristianas.

| | | | | | |
|---|---|---------------|--------------------------|------|--------------------------------|
| Fecha: _____ Hab. para personas con movilidad reducida <input type="checkbox"/> Nombre: _____ (El mismo nombre del apartado núm. 1) Dirección: _____ Ciudad: _____ (Provincia o estado) (Código postal) Teléfono fijo: _____-_____-_____- Celular: _____-_____-_____- Correo electrónico: _____ Congregación: _____ (Nombre) (Ciudad) (Provincia o estado) | Ciudad de la asamblea regional o de circuito: _____ Primera noche de ocupación (día y fecha): _____ Última noche de ocupación (día y fecha): _____ ¿Qué tipo de alojamiento solicita? <input type="checkbox"/> Casa particular <input type="checkbox"/> Hotel Cantidad que puede pagar por esta habitación <i>por noche</i> : _____ ¿Contará con algún medio de transporte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | | |
| Nombres de los ocupantes (máximo 4) | Edad | Sexo (M/F) | Relación o parentesco | Raza | Publicador, precursor, etc. |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| Observaciones: | | | | | |
| | | | | | |
| Autorizo que se recopilen y procesen mis datos personales a fin de evaluar mi solicitud de alojamiento. También doy mi consentimiento a los representantes de los testigos de Jehová para que procesen y conserven para su uso los datos que figuran en esta solicitud. | | | | | |
| Firmado por: /s/ _____ (Escriba su nombre para indicar la firma) | | | | | |

COMITÉ DE SERVICIO DE LA CONGREGACIÓN

| | | |
|---|---|--|
| Expliquen por qué se trata de una necesidad especial: | | |
| | | |
| Firmado por: /s/ _____ | | |
| Coordinador del cuerpo de ancianos (escriba su nombre para indicar la firma) | Secretario (escriba su nombre para indicar la firma) | Superintendente de servicio (escriba su nombre para indicar la firma) |

DEPARTAMENTO DE ALOJAMIENTO

| | | |
|---|--|--|
| Fecha en que se recibió la solicitud: _____ | Asignada a: _____ | (Nombre del hotel o del dueño de la casa) <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> |
| Fecha en que se envió el acuse de recibo: _____ | Precio de la habitación por noche: _____ | Núm. de confirmación _____ |
| Fecha en que se envió la asignación: _____ | Observaciones: _____ | |
| | | |