



Si su respuesta es afirmativa, indique si usted necesita noches adicionales además de Junio 14-18 (**usted tendrá que pagar este costo adicional**).

Indique si usted no quiere compartir su cuarto (**usted tendrá que pagar este costo adicional**)

Usted requiere fondos adicionales (para comidas)?            Sí            No

Usted tiene requisitos dietéticos especiales o alergias? Si su respuesta es afirmativa, especifique por favor:

Usted tiene su propia computadora portátil?:    Sí            No

Usted puede ayudar con traducción Inglés/Español?:    Sí            No

Lista de especies que usted quiere evaluar:

Especie 1:

Especie 2:

Especie 3:

Especie 4:

Especie 5:

Otras :

Información adicional sobre su contribución a este taller: