

INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO DE INSCRIPCIÓN PARA UNIVERSIDADES Y PARTICIPANTES INDEPENDIENTES

La fecha límite para completar el pago de inscripción al CEICyT 2025 es el **3 de septiembre**. El congreso está dirigido a **estudiantes universitarios de grado** y a los **profesores/asesores** que impulsan la formación de la próxima generación de científicos dominicanos.

Tarifa de Inscripción

La cuota de inscripción por persona para los asistentes al CEICyT 2025 es de:

RD\$ 1,500 para nacionales	US\$ 25 para extranjeros
-----------------------------------	---------------------------------

La inscripción incluye:

- Acceso al Congreso
- almuerzos y refrigerios
- Certificado digital

Métodos de pago

La cuota de inscripción debe ser saldada vía depósito o transferencia bancaria a una de las siguientes cuentas:

Depósitos y Transferencias en pesos dominicanos (RD\$)	Depósitos y Transferencias en dólares americanos (US\$)
Banco BHD Leon Nombre de la cuenta: Instituto Tecnológico de Santo Domingo No. de cuenta: 0000998-002-4 Tipo de cuenta: Corriente	Banco BHD Leon dólares Nombre de la cuenta: Instituto Tecnológico de Santo Domingo No. de cuenta: 0000998-020-2 Tipo de cuenta: Ahorro en US\$
	BANCO POPULAR DE PUERTO RICO Name Account: Instituto Tecnológico de Santo Domingo Address: Av. Los Próceres, Urbanización Gala Name Bank: Banco Popular de Puerto Rico Account number: 004-052676 Address of Bank: 1500 Ave. Ponce de León 2do. piso, San Juan PR 00909 Aba: 021502011 Swift: BPPRPRSX

Notificación de pago

¡Muy importante!

Luego de realizar el pago por el total de Asistentes/Expositores de su institución o inscripción de persona independiente, por favor enviar el comprobante de pago a los correos:

- ceicyt@mescyt.gob.do;
- tesoreria@intec.edu.do;
- ceicyt@intec.edu.do

Es indispensable incluir en el correo los datos de la/s persona/s inscrita/s, de la siguiente manera:

- **Si se trata de un pago independiente:**

Especificar en el asunto del correo: **Pago CEICyT - [Nombre y Apellido]**.

Escribir en el cuerpo del documento:

Pago inscripción del CEICyT de [INCLUIR NOMBRE COMPLETO], documento de identificación No. [INCLUIR NÚMERO], de la [INCLUIR NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD A LA QUE ESTÁ AFILIADO/A].

- **En el caso de pago de las universidades:**

Especificar en el asunto del correo: **Pago CEICyT - [Nombre de la universidad]**.

Adjuntar al correo la lista de personas que inscriben en una tabla con las siguientes columnas:

Nombre de la Universidad:				
No.	Nombre completo del participante	No. Documento identidad (Cédula o Pasaporte)	Tipo de participación (Expositor, Asistente, Profesor acompañante)	Carrera
1				
2				
...				