

Name: _____

Co.: _____

Teléfono: _____

Fax: _____



Cámara de Comercio de Puerto Rico presenta

CUMBRE

EMPRESA PRIVADA, GOBIERNO Y ACADEMIA

Reactivando Nuestro Desarrollo Socioeconómico

Jueves, 16 de mayo de 2013

Salón Ponce de León A, Conrad San Juan Condado Plaza
8:00 a.m. - 2:30 p.m.

Temas y Oradores:

- **Almuerzo: Reforma Gubernamental: Panorama**
Orador Principal:
 - Hon. Alejandro García Padilla
Gobernador del Estado Libre Asociado de Puerto Rico
- **US Health Reform and Puerto Rico: The Challenges and Opportunities Ahead**
 - Dr. John E. McDonough DPH, MPA
Professor of the Practice of Public Health
Director of the Center for Public Health Leadership
Department of Health Policy and Management
Harvard School of Public Health
- **Panel 1: Reforma Gubernamental: Educación**
Orador Principal:
 - Hon. Rafael Román Meléndez, Secretario
Departamento de Educación de Puerto RicoPanel de Discusión y Panelistas:
 - Hon. Eduardo Bhatia Gautier
Presidente, Senado de Puerto Rico
 - Hon. Jaime R. Perelló Borrás
Presidente, Cámara de Representantes de Puerto Rico
 - Lcdo. Manuel J. Fernós
Presidente de la Universidad Interamericana de Puerto Rico
 - Coronel Lillian Rivera Molina, Superintendente Auxiliar en Relaciones con la Comunidad, Policía de Puerto Rico
 - Sra. María de Lourdes Lara Hernández, PhD
Directora Ejecutiva, Agenda Ciudadana, Inc.
- **Panel 2: Reforma Gubernamental: Salud**
Orador Principal:
 - Dr. Francisco Joglar Pesquera
Designado Secretario, Departamento de Salud de Puerto RicoPanel de Discusión y Panelistas:
 - Hon. Josean A. Santiago Rivera, Alcalde Municipio de Comerío y Presidente de la Asociación de Alcaldes de Puerto Rico
 - Sr. Rafael Rodríguez Mercado, MD, FAANS, FACS
Rector Recinto de Ciencias Médicas de la UPR 2009-2013 y Stroke Center Director
 - Dr. José A. Vargas Vidot
Fundador y Director Ejecutivo, Iniciativa Comunitaria



Llene la siguiente información y envíe al
Fax: 787-723-1891 | Tel. 787-721-6060, Ext 2301

Socio(a) Núm. Socio(a) _____ No Socio(a)

Nombre: _____

Empresa: _____

Dirección Postal: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-mail: _____

➔ Seleccione su forma de pago:

Master Card Visa AmEx Discover

Núm. Tarjeta de Crédito: _____

Fecha de Expiración / CVV/ID
mes/año Seguridad Tarjeta

Cantidad:

Nombre en Tarjeta de Crédito: _____

Firma Autorizada: _____

Socios: \$100 | No Socios: \$125
Gobierno: \$95 | Estudiantes: \$75

* Incluye: Tax, material educativo, desayuno continental y almuerzo. Aceptamos Mastercard, VISA, American Express, Discover y cheques. Se cobrará el costo total de la actividad si la cancelación no es notificada por escrito con 48 horas laborables de antelación a la celebración de la actividad. Nuestras horas de oficina son de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

