

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

SISTEMA ÚNICO DE REGISTRO - ACREDITACIONES

FOTO DEL INTERESADO

Resolución Senasa N°:

EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

SOLICITANTE

Nombre y Apellido:

Doc. (Tipo y N°): Nacionalidad: CUIT/CUIL N°:

Domicilio: Localidad:

Partido/Depto.: Provincia:

Código Postal: Teléfono Línea N°: Teléfono Celular N°:

Correo Electrónico:

INFORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL

Título Obtenido: Egresado Facultad de:

Universidad de: Año Graduación:

M.P. N°: Colegio/Consejo Profesional de la Provincia de:

Otros Datos de Interés:

ANTECEDENTES TÉCNICOS O IDÓNEOS

Laborales Vinculados a la Temática Específica:

.....

.....

.....

Lugar y fecha:

Teléfono/s de Referencia/s:

.....

Cursos o Talleres Realizados:

.....

.....

.....

Lugar/es y fecha/s:

Entidad/es Formadora/s:

.....

Otros Datos de Interés:

Lugar:

Fecha: / /

SOLICITANTE

.....

Firma