**2° Ciclo de Capacitaciones 2016**

|  |
| --- |
| *Ficha de inscripción* |
| Apellido: |
| Nombres: |
| DNI: |
| Fecha de nacimiento: |
| Lugar de residencia: |
| Correo electrónico: |
| Teléfono de contacto: |
| Últimos estudios realizados: |
| Ocupación: |
| Estudiante UNSAM: SI – NO. Carrera |
| Horario elegido:  Martes de 9 a 12hs Miércoles de 14 a 17hs |