



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN MODALIDAD A DISTANCIA AFILIADOS A ATE-NEUQUEN

**SRA. DIRECTORA
INSTITUTO DE ESTUDIOS SOCIALES
DE BUENOS AIRES**

Solicito mi inscripción al curso de capacitación con modalidad a distancia de:

, y cuyo plan de estudios y certificación es de carácter privado no oficial.

DATOS PERSONALES:

APELLIDO:

NOMBRES:

D.N.I N°:

FECHA DE NACIMIENTO: LUGAR:

DOMICILIO ACTUAL

CALLE:

NUMERO: PISO: DEPARTAMENTO: CASA: MANZANA:

LOCALIDAD: PROVINCIA: COD. POSTAL:

TEL: E-MAIL:

NUMERO DE AFILIADO A ATE-NEUQUEN: TIPO DE AFILIADO:

ANTECEDENTES EDUCATIVOS:

PRIMARIO:

SECUNDARIO:

OTROS:

FIRMA: _____

ACLARACION: _____

(Por favor completar y enviar al instituto por correo postal simple o escaneada por correo electrónico)