



FOTO 4X 4

CURSO:.....

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

APELLIDO:

NOMBRES:

DOMICILIO DE ORIGEN - CALLE: N°:
PISO: DTO: TELEFONO:
COD. POSTAL: LOCALIDAD: PCIA:

DOMICILIO EN ROSARIO - CALLE: N°:

PISO: DTO: TELEFONO:

COD. POSTAL: LOCALIDAD: PCIA:.....

FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... NACIONALIDAD.....

PROVINCIA: DNI/LE/LC:

TITULO GRADO:.....

EXPEDIDO POR EL ESTABLECIMIENTO:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

AÑO DE EGRESO:

CORREO ELECTRÓNICO.....

Nº CELULAR:

OBSERVACIONES:

.....
Firma y Aclaración

Nota: la solicitud de Inscripción al curso debe ir acompañada de la siguiente documentación, SIN EXCEPCION:

- Fotocopia Legalizada del DNI
- Fotocopia Legalizada del Título
- Foto 4x4