

FORMULARIO DE PRE-INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDO

.....
.....

PROFESIÓN.....

DOMICILIO

.....

CIUDAD.....

ESTADO.....

PROVINCIA.....

CP.....

PAÍS.....

TELÉFONO.....

FAX.....

E-MAIL.....

INSTITUCIÓN.....

.....

CARGO/FUNCIÓN.....

DIRECCIÓN LABORAL.....

.....

CIUDAD.....

ESTADO.....

PROVINCIA.....

CP.....

PAÍS.....

TELÉFONO.....

FAX.....

EMAIL.....

ACOMPAÑANTE SI NO

NOMBRE Y APELLIDO.....

.....

DOMICILIO.....

TELÉFONO

FAX.....

EMAIL.....

FIRMA.....

FECHA.....

Se ruega enviar este formulario a la mayor brevedad y debidamente completado a:

Lic. Nelly Decarolis: decarolis@fibertel.com.ar

Telefax: 5411 4811 8020