



**DATOS DE INSCRIPCION A CURSOS**

Fecha.....

CURSO EN EL QUE SE INSCRIBE:
Nº DE MODULO (SI POSEE):
SEDE (LUJAN O CENTRO REGIONAL)
APELLIDO:
NOMBRE:
DNI:
DIRECCIÓN:
LOCALIDAD:
COD.POSTAL:
TELEFONO y/o CELULAR:
E-MAIL:
CARRERA O TITULO OBTENIDO (aclarar si es estudiante)
ESTABLECIMIENTO

**Adjuntar:**

**Fotocopia del DNI**

**Fotocopia del titulo obtenido o certificado de Alumno regular o certificado de Materias Aprobadas.-**

**Datos para la facturación: (a nombre del inscripto o entidad pública – privada)**

**Nombre:**

**Domicilio Legal:**

**Cond.IVA**

**CUIT N°:**