

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Curso de Packaging a Distancia

Lugar y fecha

Datos Personales

Apellido y Nombres

Edad

Nacionalidad

Fecha de nacimiento

DNI/LC/LE/CI

Otorgado por

Domicilio

Calle

Nº

Localidad

Código Postal

Teléfono

Celular

E-mail

Junto con esta solicitud presentar

- Curriculum vitae
- Fotocopia DNI
- Comprobante de pago

Datos para Facturación

Razón Social

CUIT/ CUIL (o lo que corresponda)

Mail recepción factura

Estudios

	Institución	desde	hasta	Título
Secundario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Universitario Terciario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Especiales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Referencias Laborales

Empresa

Ramo

Fecha de ingreso

Teléfonos

C.U.I.T

Calle

N°

Localidad

Código Postal

Cargo Actual

Experiencia laboral

Conocimientos anteriores

Expectativas y comentarios

Firma

Aclaración