

Formulario de inscripción a cursos regulares

Código de curso:

Solicitud n°:.....

**Nombre del
Curso:**

Documento:* Legajo n°

Apellido /s :*

Nombre /s:*

Teléfono:* Tipo de planta:

E mail:

Area laboral:*

(si no pertenece a Legislatura coloque Externo)

Cargo / Función:

Nivel de estudios alcanzado - (tache lo que no corresponda) :*

1- Primario completo incompleto

2- Secundario completo incompleto

3- Terciario: completo incompleto

4- Universitario completo incompleto

5- Posgrados: completo incompleto

6- Otros títulos completo incompleto

(En 3, 4,5 y 6 indicar especialidad)

(Asterisco indica datos a completar obligatoriamente. De lo contrario no se podrá admitir la inscripción). No olvide que por Decreto 059 / VP / 05, para mantener la regularidad debe contar con una asistencia mínima del 75% sobre el total de clases

Firma y sello o aclaración
del autorizante

Firma del cursante

Fecha presentación:/...../16