



FORMULARIO DE INSCRIPCION AL CONGRESO

NOMBRE COMPLETO: _____ Sexo: M _ F _

MUNICIPIO: _____

CARGO QUE OCUPA: _____

DIRECCION OFICINA: _____

TELEFONO OFICINA: _____ FAX OFICINA: _____

CELULAR: _____ E MAIL: _____

En el caso de aceptar mi postulación de participación al CONGRESO me comprometo con asistir arriba del 85% de las actividades programadas en el marco del mismo.

Firma: _____

Los datos acá expresados son verídicos y pueden ser sujetos de revisión.

