

Solicitud de inscripción

Nombre:
Apellido:
Domicilio Profesional:
Tel.: e-mail:
Domicilio Particular:
Tel.: e-mail:
Consejo: Delegación:
Titulo Contador ☐ Lic. Adm. ☐ Lic. Econ. ☐ Actuario ☐ Dr. Cs. Ec. ☐
Matrícula: T°..... F°..... Legajo:
Miemb. P. Activo ☐ Participante ☐ Jov. Grad. ☐ Invitado ☐
Presenta Trabajo: Si ☐ No ☐
Título: