

17° CONGRESO NACIONAL DE PROFESIONALES EN CS. ECS. Ficha de inscripción matriculados	
Consejo Profesional	PROVINCIA DE BUENOS AIRES
Matrícula	
Nombre	
Apellido	
Sexo	
Tipo de Doc	
N° de Documento	
Fecha de nacimiento	
Profesión	
Fecha de graduación	
Domicilio	
Código Postal	
Localidad	
País	
Provincia	
Código de Area	
Teléfono	
Fax	
E-mail	
Area de Trabajo en la que se inscribe *	
Area alternativa *	

* Nota: el área alternativa debe ser diferente de la principal.

En el caso de asistir con acompañante, completar la siguiente planilla:

Datos Acompañante	
Nombre	
Apellido	
Sexo	
Tipo de documento	
N° de Documento	
Fecha de nacimiento	