



Jóvenes Graduados

XX SEMINARIO PROVINCIAL | OLAVARRÍA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Apellido y Nombre: _____

D.N.I.: _____

Profesión: _____

Delegación: _____

Matrícula: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

C.P.: _____

Provincia: _____

País: _____

Teléfono: _____

Mail: _____

MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN

Condición:

Matriculado

No Matriculado

Estudiante avanzado

Participante adicional

Forma de Pago:

Contado

Financiación

Opción Hotelaría:

Si

No

Ciencias Económicas

CONSEJO | BUENOS AIRES

Ciencias Económicas

CAJA | BUENOS AIRES