



## Cursos de Formación y Capacitación Laboral

### Formulario de Inscripción

Nombre del Curso:	
-------------------	--

#### Datos personales

Tipo y número de documento:		Fecha de Nacimiento:	
Apellido:			
Nombres:			
Teléfono Fijo:		Teléfono Celular:	
E-mail:			
Domicilio:			
Localidad:		Código Postal:	
Provincia:			
Estudios Previos (Primario, Secundario, etc)			
Persona en situación de discapacidad (Ley 26378)	<input type="checkbox"/> Físicos <input type="checkbox"/> Interprete de Lengua de señas <input type="checkbox"/> Material digitalizado <input type="checkbox"/> Material en Braille		

Fecha: ...../...../.....

Firma y Aclaración del Solicitante: .....