

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN TALLER DE: _____

Fecha:

Datos personales

Apellido:		Nombres:	
DNI:		Edad:	
Domicilio:			
Tel: (.....)		Cel: (.....)	
E-mail:			
Ocupación:			
Institución a la que pertenece (en caso de ser socio del Predio UNL-ATE): UNL ATE			