

ASOCIACIÓN DE GESTORES ADMINISTRATIVOS **DE CAPITAL FEDERAL**

SAN JOSE 350 - PB - (1076) Capital Federal - Tel.: 4384-8312/13 -E-mail: aga@agacapital.org.ar

		INSCR	

CURSO MAND	DATARIO AUTO	DMOTOR
Cod.:		
		Fecha://
Sres. Comisión Directiva:		
Solicito la inscripción para el que se detallan a continuació		cionado que se dictará en días y horarios
LUNES MAR	RTES MIERCOLI	ES JUEVES VIERNES
9:00hs a	12:00hs "o"	13:00hs a 16:00hs
orderio a	12100110	
A efectos administrativos inform	o a continuación mis datos persor	nales.
APELLIDO y NOMBRE:		
DNI LE LC CI Nº		CUIL/CUIT Nº:
NACIONALIDAD:	ESTADO CIVIL: SOL. CAS.	DIV. VIU. FECHA NACIMIENTO / /
DOMICILIO PARTICULAR		
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL
TELÉFONOS	CEL	E-mail
		Firma del Solicitante
Reserva Vacante	CONTROL DE DOCU	MENTACION
\$	FOTOCOPIA DNI	FOTO
Rcbo. №	CONSTANCIA CUIT/CUIL	TITULO SECUNDARIO
OBS:		

