

Programa de Formación de Líderes Energéticos

SOLICITUD DE INSCRIPCION - COPIMERA



Completar el formulario y remitirlo por mail a: cacme@cacme.org.ar. Se ruega, adjuntar una fotografía. A la brevedad será confirmada la inscripción.

Datos Personales:

Nombre: _____

Apellido: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Cód. Postal: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

E-mail: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

DNI: _____

Educación:

Título Educación Secundaria: _____

Colegio Secundario: _____

Fecha de Egreso: _____

Título de Grado: _____



Universidad: _____

Fecha de Egreso: _____

Título de Post-Grado:

Universidad: _____

Fecha de Egreso: _____

Información Laboral:

Empresa - Organización: _____

Cargo: _____

Rubro: _____ Fecha de Ingreso: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Comentarios: _____

Describe la razón de su interés en el curso de Formación de Líderes Energéticos.

¿Cómo y dónde cree Ud. que aplicará los conocimientos adquiridos en el curso?

Modalidad:

Presencial : _____ a Distancia: _____

¿Por qué medio se enteró del Programa de Formación de Líderes Energéticos? (marque con una X uno o varios campos)

Mailing CACME:

Enerblog:

Facebook:

ITBA:

Prensa:

Otro:



Facturación:

Nombre y Apellido / Razón Social:

CUIT:

Situación Frente al IVA:

Domicilio:

Ciudad:

Nombre y Apellido del Alumno:

Forma de Pago: marque la opción de pago elegida

Mensual:

Pago Total: