**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

APELLIDO y NOMBRE: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

DEPENDENCIA: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

LEGAJO NRO.: . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

D.N.I.: . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

TELÉFONO PARTICULAR: . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

TELÉFONO LABORAL/INTERNO: . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

CURSO EN QUE SE INSCRIBE: **“PREVENCIÓN / CUIDADO DE LA VOZ”**

**IMPORTANTE:** La presente inscripción implica el compromiso de asistencia y cursado. Si por alguna razón justificada resulta imposible su cumplimiento, se deberá comunicar con la antelación correspondiente, para permitir a otro interesado, la posibilidad de aprovechar la vacante. El incumplimiento, implica la inhabilitación para la postulación a otro curso del Programa en el presente ciclo lectivo.

Me notifico. .......................................... ..........................................

 Firma Aclaración

