

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN – CPCI San Juan:

## Datos Personales:

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ LE / LC / DNI / CI. Nro: \_\_\_\_\_  
CUIT / CUIL Nro: \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino / Femenino  
Edad: \_\_\_\_\_  
Matrícula [Seleccione una] (Profesional / Terciario / Idóneo)  
Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### Domicilio Particular:

Calle: \_\_\_\_\_ Nro. \_\_\_\_\_  
Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
CP: \_\_\_\_\_

### Domicilio Profesional (Opcional):

Calle: \_\_\_\_\_ Nro. \_\_\_\_\_  
Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
CP: \_\_\_\_\_

### Domicilio Postal (Opcional):

Calle: \_\_\_\_\_ Nro. \_\_\_\_\_  
Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
CP: \_\_\_\_\_

## Formación Académica:

Título: \_\_\_\_\_ Fecha de  
Otorgamiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Institución Otorgante: \_\_\_\_\_  
Cursos de Postgrado/Capacitación: (Curso-Duración-Contenido-Evaluación):

---

---

---

---

## Antecedentes Laborales:

Detalle:

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración