

FICHA DE PREINSCRIPCION

APELLIDO y NOMBRES:

E-MAIL:

TELÉFONO:

PROFESIÓN:.....

ESTUDIANTE DE DOCTORADO: SI NO CUÁL?

CARGO o ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA:

LUGAR DE TRABAJO:

DIRECCIÓN:

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

.....

BREVE JUSTIFICACIÓN DE INTERÉS POR EL CURSO:.....

.....

.....

.....

.....

SOCIO ASAFV: SI NO

NOTA: esta ficha debe ser remitida hasta el **20/09/15** a la siguiente dirección de e-mail:

abandreu@mdp.edu.ar