**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CURSOS Y SEMINARIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellido** |  |
| **DNI/Pasaporte** |  |
| **Institución** |  |
| **Dirección postal** |  |
| **E-mail** |  |
| **Nº de celular** |  |
| **Condición laboral / Becario** |  |
| **Director/tutor** |  |
| **Tema de trabajo** |  |
| **Carrera de posgrado. Facultad/Universidad** |  |