**FORMULARIO DE PRE- INSCRIPCION PARA CURSOS QUE INICIAN EN 2024**

CURSO :

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE Y APELLIDO:

NACIONALIDAD:

SEXO:

FECHA DE NACIMIENTO:

DNI:

DIRECCION:

LOCALIDAD-PROVINCIA:

TELEFONO: (celular y/o laboral):

EMAIL:

No DE MATRICULA (si corresponde):

**FORMACION PROFESIONAL**

**GRADO:**

TITULO:

UNIVERSIDAD:

FECHA:

**POSGRADO:**

RESIDENCIA:

LUGAR:

FECHA:

**OTRAS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Actividad | Lugar | Fecha |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ACTIVIDAD PROFESIONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Actividad | Lugar | Fecha |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Como tomó contacto con SAMeR? A través de:

Redes: Facebook ……… Instagram …………. Twitter ……………….

Colegas amigos……………………

Recomendación de profesionales que hicieron un curso anterior ……………………

Otros ………………………………………………………