

PREMIO CAPBAUNO 2019 | PLANILLA DE INSCRIPCION

La Plata, de de

El/los que suscribe/n solicita/n ser inscripto/s en el "Registro de Participantes"

Nº	Nombre y Apellido	Título	Expedido por:	Colegio	Matrícula CAPBA	DNI
1						
2						
3						
4						
5						
6						

NOTA:

La inscripción en este Registro es a los efectos de recibir las respuestas a las consultas que se formulen a la Asesoría. No obliga a presentar proyectos.

DATOS COMPLEMENTARIOS:

Domicilio: _____ Localidad: _____
 Provincia _____ Cód. Postal: _____
 Teléfono: _____ Mail: _____

COLABORADORES:

