**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**Enviar a secretaria@sometracomahue.org.ar**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | |
| **Apellido y Nombre:** | | | |
|  | | | |
| **e-mail:** | | | |
|  | | | |
| **Profesión:** | | **Especialidad:** | |
|  | |  | |
| **Institución donde trabaja o estudia:** | | | **Teléfono:** |
|  | | |  |
| **DNI:** | **Ciudad:** | | **Provincia:** |
|  |  | |  |