FICHA DE INSCRIPCIÓN (devolver por mail con todos los datos solicitados)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido:** | | |  | | | | | | | **Nombre:** | |  |
| **Documento:** | | | |  | | **Tipo: DNI** | | **Número:** | | | |  |
| **Calle:** |  | | | | | | | | | | | |
| **Número:** | |  | | | | | **Piso:** | | | | **Dto:** | |
| **Ciudad:** | | | | |  | | | | **CP:** | | | |
| **Tel. : Cod. Área:** | | | | | **N°:** | | | | **E-mail:** | | | |
| **Institución/Universidad/Lugar de Trabajo:** | | | | | **Área de desempeño:** | | | | **Cómo supo del Encuentro:** | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sería posible conformar en el futuro grupos de trabajo o encuentros de reflexión sobre temas diversos relativos a Niñez, Adolescencia y Familia.

¿Tiene interés en ser participado de futuras actividades relativas al derecho de niñez, adolescencia y familia?

**Si                     No**

  Deberá remitir comprobante escaneado del pago de la matricula juntamente con la ficha. Al efecto de la emisión de recibo consigne los siguientes datos : Cuit/Cuil ……………………………..;situación ante el IVA:…………………..