

Formulario de inscripción

Ministerio de Educación

Programa de Formación de Recursos Humanos

Nombre y Apellido: [Handwritten: María José Rodríguez]

DNI: [Handwritten: 12.345.678]

Fecha de nacimiento: [Handwritten: 15/08/1985]

Sexo: [Handwritten: F]

Estado Civil: [Handwritten: Soltera]

Profesión: [Handwritten: Ingeniera de Sistemas]

Correo Electrónico: [Handwritten: maria.jose.rodriguez@gmail.com]

Teléfono: [Handwritten: 0987 6543210]

Domicilio: [Handwritten: Calle Principal 123, Ciudad de Buenos Aires]

Declaración: [Handwritten: Declaro que soy mayor de edad y que no estoy cursando ninguna otra carrera similar a la que estoy postulando.]

Firma: [Handwritten: María José Rodríguez]

Fecha: [Handwritten: 10/10/2023]

