

	Modelo formulario Google Form® para inscripción a cursos	F003-01
---	---	----------------

Por favor, complete los campos del formulario de inscripción. LOS DATOS QUE COLOQUE SON LOS QUE SE UTILIZARÁN PARA LA CONFECCIÓN DEL CERTIFICADO, por tanto, ponga especial atención que los nombres y apellidos estén completos y correctos, con sus tildes, lo mismo que los datos de DNI o CUIT/CUIL. Una vez completo, podrá pasar a las opciones de pago de arancel. Cualquier consulta o duda acerca del formulario, escribir a posgrado@uader.edu.ar

Nombre(s)

Apellido(s)

Documento de identidad (DNI, Pasaporte, etc.). Sin guiones ni puntos

Correo electrónico que utilizará en el curso

Correo electrónico alternativo **no obligatoria**

Celular [país-prefijo-número] **no obligatoria**

Título de grado

Título extendido por (Facultad, Universidad, año)

Sede Uader / Ciudad

Institución en la que se desempeña **no obligatoria**

En caso que deba emitirse una factura a nombre suyo o de su institución, coloque aquí los datos (CUIT, condición frente al IVA, otro dato necesario (subsidio o proyecto, códigos, nombre director/a, etc.). Sin este dato no podrá emitirse la factura correspondiente **no obligatoria**

CUIT/CUIL con el que hay que confeccionar la factura (de su institución o el propio), por favor sin guiones ni puntos. **no obligatoria**