**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:** |
|  |  |  |