



FICHA DE INSCRIPCION “Curso de Auditoria de Presupuestos”

1. FORMULARIO DE INSCRIPCION N°
2. CREDITOS OTORGADOS POR EL INAP: A designar.
3. NOMBRE Y APELLIDO.....
TIPO Y N° DE DOCUMENTO.....
4. ULTIMO NIVEL DE EDUCACION ALCANZADO.....
5. CARGO.....NIVEL.....
6. JURISDICCION.....
7. ORGANISMO.....
8. TELEFONO.....INTERNO:.....
E-MAIL.....@.....
9. FECHA DE INICIO.....
10. DIAS Y HORARIO.....
11. N° DE AFILIADO A.P.O.C.
12. AUTORIZACION DEL SUPERIOR:

AUTORIZO AL AGENTE A REALIZAR EL PRESENTE CURSO.
(SELLO ACLARATORIO Y FUNCION DEL AUTORIZANTE)

Sede Gremial A.P.O.C.
B.Mitre 1531 1° “2”, C.A.B.A.
☎ 5510-5090 apoc@sinectis.com.ar