



Organización de Protección Reconocida
CONSORCIO PORTUARIO REGIONAL DE MAR DEL PLATA
Registro Matriz PNA Nº 30

Ficha de Inscripción
CURSO DE PROTECCIÓN DE BUQUES E INSTALACIONES PORTUARIAS

APELLIDOS	<input type="text"/>
NOMBRES	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NACIONALIDAD	<input type="text"/>
DOMICILIO	<input type="text"/>
LOCALIDAD - PCIA.	<input type="text"/>
DNI – PASAPORTE	<input type="text"/>
ESTADO CIVIL	<input type="text"/>
ESTUDIOS	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>
PROFESION	<input type="text"/>
EMPRESA	<input type="text"/>
TARJETA INGRESO Nº	<input type="text"/>

Por presente tomo conocimiento que el valor de los derechos pecuniarios cancelados por la inscripción no es reembolsable en caso de inasistencias, bajo ningún concepto.

Mar del Plata,..... de de 20.....

Firma:.....

LA PRESENTE FICHA DE INSCRIPCIÓN DEBERÁ SER ACOMPAÑADA POR:

2 (DOS) FOTOCOPIAS DEL DNI/CEDULA /PASAPORTE; 1 (UNA) FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE INGRESO A PUERTO;
1 (UNA) FOTO CARNET 4X4; CONSTANCIA DE PAGO \$ 520 (ABONADA EN LA CAJA DE ESTE CONSORCIO).