



INSTITUTO MUNICIPAL DE CERÁMICA DE AVELLANEDA “EMILIO VILLAFañE”

# PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

**Ciclo lectivo 202.....**

APELLIDO Y NOMBRE:			
DNI N°	NACIONALIDAD:		NAC: / /
EDAD:			
DOMICILIO:			
PARTIDO:		CP:	TEL FIJO:
MAIL:			TEL MÓVIL:
ESTUDIOS CURSADOS: PRIM.	SEC.	TER.	UNIV.
OTROS:			
TRABAJA:		OCUPACIÓN:	
GRUPO SANGUÍNEO:	P. ARTERIAL:	ENFERMEDADES:	RECIBE TRATAMIENTO:
ANTITETÁNICA:			
ES ALÉRGICO A:			
EN CASO DE EMERGENCIA, COMUNICARSE CON:			
OBRA SOCIAL:			

CURSOS EN LOS QUE ME INSCRIBO (marque con una cruz)

TALLER CERÁMICO I JUEVES TARDE <input type="checkbox"/>	TALLER CERÁMICO II JUEVES TARDE <input type="checkbox"/>	TALLER CERÁMICO I SÁBADOS TARDE <input type="checkbox"/>	TALLER CERÁMICO II SÁBADOS TARDE <input type="checkbox"/>
TALLER ALFARERÍA LUNES TARDE <input type="checkbox"/>	TALLER ALFARERÍA JUEVES NOCHE <input type="checkbox"/>	TALLER ALFARERÍA SÁBADOS MAÑANA <input type="checkbox"/>	ALFARERÍA UTILITARIA SÁBADOS TARDE <input type="checkbox"/>
JOYERÍA CERÁMICA JUEVES TARDE <input type="checkbox"/>	TRAT. SUPERFICIE MIÉRCOLES TARDE <input type="checkbox"/>	VITROFUSIÓN VIERNES <input type="checkbox"/>	VIDRIO ESCULTÓRICO SÁBADOS TARDE <input type="checkbox"/>
TALLER MOLDERÍA SÁBADOS MAÑANA <input type="checkbox"/>	MOD. FIGURA HUMANA MARTES TARDE <input type="checkbox"/>	INT. A LA TECNOLOGÍA SÁBADOS TARDE <input type="checkbox"/>	MOSAIQUISMO MARTES TARDE <input type="checkbox"/>

ME COMPROMETO A INFORMAR CUALQUIER CAMBIO QUE SE PRODUZCA EN LOS DATOS ARRIBA MENCIONADOS

.....  
FIRMA

.....  
ACLARACIÓN

.....  
ATENDIDO POR Y FECHA