



Ficha de Inscripción						Fecha de recepción CCE									
"Curso sobre la Implementación Avanzada de un Sistema de Gestión de la Calidad, según Norma ISO 9001:2008"						/ /									
						26 de mayo al 02 de junio de 2015 10:00 a 13:00 hs. – 9° piso – Of. 930 (Salón Negro) CABA									
COMPLETAR TODOS LOS DATOS EN LETRA IMPRENTA Y ENVIAR POR FAX AL: 4349-6809.															
Datos Personales del Funcionario															
Nombre/s:						Apellido/s:									
CUIL/CUIT: - -															
Fecha de Nacimiento: / /															
Ultimo nivel de estudio alcanzado: (Marque con una (X))						Título Obtenido									
Primario						[]									
Secundario						[]									
Terciario / Universitario						[]									
Postgrado						[]									
Personal del Ministerio de Defensa/Seguridad – Jerarquía:															
Cargo:															
Cantidad de agentes a cargo															
Relación Laboral:															
SINEP		Planta permanente		[]		Situación escalafonaria		Nivel		[]		Grado		[]	
		Planta Transitoria		[]											
No SINEP (especificar):															
CONTRATADO:		Ley Marco:		[]		Situación escalafonaria		Nivel		[]		Grado		[]	
		BID/BIRF/PNUD		[]											
		Otro													
PASANTIA:		[]													
Teléfono laboral:															
Teléfono celular (opcional)															
E-mail: @															
Datos del Organismo															
Jurisdicción / Ministerio															
Organismo / Secretaría:															
Dirección:															
Proyecto / Programa:															