

**XXI CONGRESO INTERNACIONAL Y ENCUENTRO
NACIONAL
DE SUPERVISORES DOCENTES**

Sargento Cabral 896 - (8300) Neuquén.
FAX: 54-299-4479287.-



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SUPERVISOR/A

Datos Personales:

Apellido y Nombre (completos):

Tipo y N° de Documento: Teléfono:

E-mail:

Dirección Postal:

Localidad: Provincia: País:

Domicilio Laboral: Localidad: País:

Tipo de Asistencia:

- 1 – Asistente:
- 2 – Ponente (presentación de trabajos):
- 3 – Otros:

<i>Argentina</i>	
<i>Hasta el 31 de julio</i>	\$180
<i>Hasta el 16 de octubre</i>	\$200
<i>Hasta el 26 de octubre</i>	\$220
<i>Para supervisores del Exterior</i>	
<i>Único pago</i>	USU 70

Forma de Pago del Derecho de Inscripción:

Efectivo:

Depósito o Transferencia ⁽¹⁾ N°

En caso de presentar trabajo, completar los siguientes ítems:

- Eje:
- Tema:
- Título:
- Autor/es:

Firma

Aclaración

IMPORTANTE:

- (1) Formas de pago:
a) Cuenta N° del Banco a nombre de
- b) CBU N°

Los gastos de depósito o transferencia no están incluidos en el arancel estipulado. Conservar el comprobante de depósito o transferencia original como respaldo hasta el día de la acreditación.