# CAPACITACIÓN

# Educación Alimentaria Nutricional orientado a Docentes

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN**

Apellido y Nombre………………………………………………………………DNI…………………………………….

Mail………………………………………………………………..Teléfono…………………………………………………

En la actualidad, se encuentra en actividad? Si No

Establecimiento Educativo al cual pertenece……….……………………………………………………...……

Localidad……………………………………………………Distrito………………………………………………………..

Es docente de área especial? Si No Cuál?......................................................................

Enviar la planilla de inscripción por correo electrónico, a la siguiente dirección: alimentacionescolarnqn@gmail.com

**COMISION INTERINSTITUCIONAL DE ALIMENTACION ESCOLAR DE NEUQUEN**

