



Facultad de Información
y Comunicación



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

Cursos de Educación Permanente 2014

Formulario de Inscripción

Nombre del curso:

Docente/s responsable/s:

Fecha de realización:

Datos personales:

Nombre:

C.I.:

Carrera/Facultad:

en calidad de: egresado ☐ docente ☐ estudiante avanzado ☐

Domicilio:

Teléfonos de contacto:

Correo Electrónico:

Lugar de trabajo:

Tareas que realiza:

Firma del inscripto