

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A EXAMEN
-GUÍAS DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS NACIONALES-**

ÁREA PROTEGIDA									
DATOS DEL SOLICITANTE									
APELLIDO Y NOMBRES									
DU N°			CUIL / CUIT N°						
Correo electrónico									
Teléfono									
DECLARACION DE DOMICILIO <i>(en caso de no contar con Domicilio Especial consignar en dicho campo el Domicilio Real)</i>									
Domicilio Real									
Calle		N°			Piso		Dto /Ofic		
Localidad			C.P.		Prov.				
Domicilio Especial Postal									
Calle		N°			Piso		Dto /Ofic		
Localidad			C.P.		Prov.				
DATOS DE LA ACTIVIDAD									
Categoría de Guía									
Denominación del título:					Institución				
Se deberá adjuntar título habilitante o certificación correspondiente de acuerdo a la Categoría									
Declaro bajo juramento que conozco las responsabilidades de la Reglamentación vigente									

Firma del Receptor

Firma del Solicitante

Aclaración

Lugar y fecha

--



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: Formulario Solicitud Inscripción a Examen - Reglamento de Guías

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.