|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitud de Inscripción**CURSO DE FORMACIÓN DE BRIGADISTA PARA EMERGENCIAS****Programa 2024**Señores Instituto Argentino de Seguridad – CATEEC Moreno 1921 (CP 1094) ‑ Ciudad Autónoma de Buenos Aires e-mail: recepcionias@ias.org.ar Por la presente solicito mí inscripción al Curso de referencia, declarando conocer y aceptar las condiciones generales y específicas establecidas.

|  |
| --- |
| APELLIDO Y NOMBRES |
| DOCUMENTO IDENTIDAD (DNI / Pasaporte) Nº. | Lugar y fecha de nacimiento  |
| Estudios Realizados |
| Título |
| Domicilio (particular) | Localidad/Ciudad |
| Código postal  | Provincia/Estado | País |
| Teléfono / Celular | E-mail |
| EMPRESA |
| Cargo/Tarea que desempeña: |
| Teléfono / Celular | E-mail |
| CUIT/CUIL Nº  | Condición IVA |  |

*(\*) MARCAR LO QUE CORRESPONDA:** **MODALIDAD PRESENCIAL: ASOCIADOS AL I.A.S.   🞏   /     NO ASOCIADOS   🞏**
* **MODALIDAD VIRTUAL** (ALUMNOS DEL INTERIOR): **ASOCIADOS AL I.A.S.   🞏   /   NO ASOCIADOS   🞏**

**MATRÍCULA DE INSCRIPCIÓN** $.........................,- contra presentación de la presente Solicitud de Inscripción.**VALOR TOTAL**  $................... en 4 (cuatro) cuotas iguales de $ ……………………,- (del 1º al 5 de cada mes por adelantado) **FORMA DE PAGO:**Por Inter depósito Bancario a la cuenta: BBVA BANCO FRANCES - Sucursal Nº 346 – Congreso – Cuenta Corriente a nombre de: INSTITUTO ARGENTINO DE SEGURIDAD – CUENTA Nº 300607/3.NOTA: Remitir comprobante de operación a: administracion@ias.org.ar, para extender Recibo Oficial de pago, acompañando la respectiva Solicitud.  .................................................................                                        ........................................................................LUGAR Y FECHA                                                                                    FIRMA – ACLARACIÓN DE FIRMA |