|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitud de Inscripción****CURSOS ON LINE - PROTOCOLOS**SeñoresINSTITUTO ARGENTINO DE SEGURIDADCENTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA Y EDUCATIVA Y DE EXTENSIÓN CULTURAL **Dpto OnLine**Cumplo en dirigirme a Uds., a los efectos de solicitar mi inscripción en el Curso OnLine – PROTOCOLO, que a continuación se detalla:

|  |
| --- |
|  |

 |
| APELLIDO Y NOMBRES |
| ESTUDIOS REALIZADOS / TÍTULO  |
| DOMICILIO | CÓDIGO POSTAL |
| LOCALIDAD | PROVINCIA | PAÍS |
| TELÉFONO | CELULAR | DOCUMENTO IDENTIDAD Nº |
| E-MAIL | FECHA DE NACIMIENTO: |
| *(MARCAR LO QUE CORRESPONDA)* ASOCIADO AL I.A.S. – CATEGORÍA (indicar Categoría) ……………..……… $ 25.300,- valor final NO ASOCIADO…………………………………………………………………..…….. $ 27.830,- valor final  |
| Acompaño a la presente Solicitud de inscripción, el Aporte Fondo Pro-Centro de Asistencia Técnica-Educativa del I.A.S., de acuerdo a las condiciones establecidas, a efectos de confirmar mi participación: a administracion@ias.org.ar **FORMA DE PAGO:** *Remitir esta Solicitud de inscripción, acompañada con el importe correspondiente a:* **Banco Francés**, **Sucursal** Nº 346 – Congreso - **Titular:** Instituto Argentino de Seguridad; **Cuenta Corriente:** 346/300607/3; **ALIAS**: CAROZO.MESA.TELE; **CBU:** 0170346520000030060733; **CUIT:** 30-52584220-3**NOTA:** Remitir comprobante de operación a: administracion@ias.org.ar, para extender Recibo Oficial de pago.  |
|  ............................................................................. ................................................................................................. Lugar y Fecha Firma del solicitante |