**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

​Curso Virtual

​​Inicio: 10 de ……… de 2019

*Es importante que pongas tu nombre completo y verifiques tu DNI, ya que esta información será utilizada para confeccionar tu Certificado de aprobación. No te olvides de anotar a qué curso te queres inscribir.*

**Curso al que se inscribe: ………….**

Apellido/s:

Nombre/s:

DNI:

Ciudad:

Provincia:

País:

Profesión:

Estudio en curso:

Teléfono:

E-mail:

Estás por iniciar un Curso Virtual de la Asociación Mutual “grupo buenos ayres”, y como nuestros servicios se destinan a los asociados y asociadas, durante el período de cursada serás considerado/a *asociado/a adherente*. La cuota social de veinte pesos ($20.-) está incluida en la cuota del Curso. (No tenes que abonarla aparte). Cuando finalice la capacitación dejarás de mantener esta condición.

En caso de querer continuar como asociado/a adherente de nuestra institución luego de finalizado el Curso virtual, envianos un e-mail a: [adherentesmutualgba@hotmail.com](mailto:adherentesmutualgba@hotmail.com)

Tus datos personales se encuentran protegidos por la Ley Nacional N° 25.316 y por la Ley N° 1.845 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.