|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitud de Inscripción**CURSO DE DIPLOMATURA EN BIOSEGURIDAD****Programa 2025**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 Diplomatura 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: |
| Domicilio (empresa)  | Localidad/Ciudad |
| Código Postal  | Provincia/Estado | País |
| Teléfono / Celular | E-mail |
| CUIT/CUIL Nº  | Condición IVA |  |

*(\*) MARCAR LO QUE CORRESPONDA:***DIPLOMATURA EN BIOSEGURIDAD: ASOCIADOS AL I.A.S.   🞏          NO ASOCIADOS   🞏** MATRÍCULA DE INSCRIPCIÓN $.........................,- contra presentación de la presente Solicitud de Inscripción.VALOR TOTAL    $................... en 2 (dos) 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.  .................................................................                                        ........................................................................LUGAR Y FECHA                                                                                    FIRMA – ACLARACIÓN DE FIRMA |