|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitud de Inscripción**CURSO VIRTUAL “WORD” – Nivel Inicial** **Programa 2025**Señores Instituto Argentino de Seguridad – CATEEC Moreno 1921 (CP 1094) ‑ Ciudad Autónoma de Buenos Aires e-mail: recepcioniasias@ias.org.ar Por la presente solicito mi inscripción al Curso de referencia, declarando conocer y aceptar las condiciones generales y específicas establecidas.

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

*(\*) MARCAR LO QUE CORRESPONDA:***CURSO VIRTUAL “WORD” – Nivel Inicial** **ASOCIADOS AL I.A.S.   🞏          NO ASOCIADOS   🞏** VALOR TOTAL    $..................... EN 3 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 |