



NUESTRA ESCUELA

PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN PERMANENTE

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

1. Nombres
2. Apellidos
3. DNI
4. Email
5. Repetir el email
6. Fecha de nacimiento
7. Género: Masculino/Femenino
8. Lugar de nacimiento
9. Domicilio particular
10. Localidad
11. Código postal
12. Provincia jurisdicción
13. Teléfono fijo
14. Teléfono celular
15. ¿Posee título profesor/ profesora de cualquier nivel o modalidad?, Si/No: por favor escriba cuál:
16. ¿Trabaja en una institución educativa?, Si/No: por favor escriba cuál:
17. ¿Trabaja en un programa nacional?, Si/No: por favor escriba cuál:



Ministerio de
Educación
Presidencia de la Nación

