

Al Presidente de la Agencia Córdoba Deportes S.E.M.

Sr. Héctor Oscar Campana

S...../.....D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitar autorización para la implementación de la acción formativa que se detalla a continuación:

NOMBRE DE LA ACCION FORMATIVA				
DATOS DEL SOLICITANTE				
APELLIDO Y NOMBRE / ENTIDAD:				
N° de CUIT:				
DOMICILIO:		TE:		
APELLIDO Y NOMBRE REPRESENTANTE ENTIDAD:				
D.N.I.:		CARGO:		
CORREO ELECTRÓNICO:		TE:		
DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA				
MODALIDAD			FORMATO	
CARGA HORARIA			REQUISITOS DE CERTIFICACIÓN	
GRATUITO	<input type="checkbox"/>	ONEROZO	<input type="checkbox"/>	COSTO PARA EL PARTICIPANTE \$.....
OBJETIVO GENERAL				
PERFIL DEL DESTINATARIO				
PLAZAS DISPONIBLES				
EDICIONES				
METODOLOGÍA				
CONTENIDO				

DATOS DE LOS DISERTANTES

Adjunto CV del/ de los disertante/s con detalle de la temática que expondrá/desarrollará en el evento

DATOS DEL EVENTO

FECHA/S	
HORARIO/S	
ASISTENTES ESTIMADOS	

ELEMENTOS / SERVICIOS COMPLEMENTARIOS QUE SOLICITA

Sin otro particular, saludo a Ud. atte

_____ Firma y aclaración o sello

Sticker

Firma y sello SUAC