

FORMULARIO DE PRE INSCRIPCIÓN A LA ROS DE LA CMR



1 | DATOS PERSONALES ASPIRANTE

Nombre y Apellido

Fecha de Nacimiento DNI

Domicilio Localidad

Partido

Estado Civil Hijos

Estudios alcanzados

Profesión/Ocupación/Oficio

¿Pertenece a alguna organización? SI (completar el punto 2) NO

2 | DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

Denominación

¿Posee documentación? SI NO ¿Cuál?

Domicilio Localidad

Partido

Rol dentro de la organización:

Breve descripción de la actividad que realizan

Firma

Aclaración

DNI

Adjuntar fotocopia de DNI y Documentación de la Organización (si posee)