



Proyecto Formación en Servicio sobre Alfabetización Académica

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Datos personales

Apellido y Nombres: _____

Seudónimo _____

Tipo y N° de Doc: _____

Domicilio particular: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

E-Mail: _____

Título que lo/a habilita: _____

Institución que lo expidió/año: _____

Presentación del proyecto:

1) Individual

2) En equipo*

*Apellido y Nombres (otro integrante) _____

Consideraciones generales

Las inscripciones de recibirán del **22 y el 28** de agosto por **Mesa de Entradas**. En un sobre cerrado, rotulado con un seudónimo, se entregará el presente formulario de inscripción que deberá imprimirse y completarse con los datos del postulante. En un segundo sobre, también rotulado con el seudónimo del postulante, se entregará un proyecto de trabajo tentativo, basado en la propuesta institucional.