



Instituto de Capacitación Asociación Personal Aeronáutico A-1534

Nombre: FICHA DE INSCRIPCIÓN						
Formulario	Código:	FO-008	Revisión	00	Fecha:	Hoja : 1/2
Tecnicatura superior en gestión de aviación comercial y civil						
Estimado postulante, tenga a bien completar el siguiente formulario de inscripción (Respetando el formato excel). Una vez completado, envíelo a secretaria@icapa.org.ar junto con una imagen de su DNI anverso y reverso.						
Seleccionar Modalidad: (indique con una x)						
Presencial:						
A distancia:						
Información Personal						
Apellido y Nombres completo						
CUIL :			Nacionalidad:			
Edad:			Fecha de Nacimiento:			
DOMICILIO						
Dirección						
Barrio, Localidad y Provincia			CP:			
Teléfono fijo			Teléfono celular:			
Mail						
Teléfono y nombre de contacto alternativo						
EDUCACION (Marque con una X último nivel de estudio alcanzado)						
Nivel Primario:						
Nivel Secundario:						
Nivel Terciario o Universitario:						
DATOS LABORALES						
Trabaja? (indique SI o NO)						
EN CASO DE TRABAJAR, INDIQUE EMPRESA (o último empleo)						
Nombre						
Dirección						
Rubro:			Cargo:			
Antigüedad						
Trabaja en relación de dependencia o es independiente (marque con una X)						
Relación de dependencia			Independiente			
A través de que medios supo de nuestra tecnicatura? :						
Comentarios:						

www.icapa.org [www.facebook.icapa](https://www.facebook.com/icapa) Instagram

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ