

CURSO DE ESPECIALIZACIÓN

DIDÁCTICA UNIVERSITARIA

Campus Universitario, San Lorenzo - Paraguay

ABRIL DE 2014

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

1. DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido:.....
Documento de Identidad:
Título / Profesión:.....
Nacionalidad:
Dirección particular:
Ciudad: País:
Teléfono / Fax: E-mail:

2. DATOS LABORALES

Institución / Empresa:
Cargo que ocupa:
Dirección laboral:
Ciudad: País:
E-mail:
Teléfonos:
Fax:
Fecha:

Observación: remitir vía correo electrónico a: postgradofca@agr.una.py,
Vía fax al teléfono: 595 21 585612