



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### **Curso de Aspirante a Productor Asesor de Seguros Modalidad Aspirante Regular 2.016.-**

Comunicación Superintendencia de seguros de la Nación 4905 04/12/2015

#### **DATOS PERSONALES**

Apellido y Nombres: .....

Edad: ..... Fecha de Nacimiento: / / Lugar: .....

Tipo y N° de documento: ..... Estado Civil: .....

Domicilio DNI: ..... Loc. / Pcia: ..... C P: .....

Tel. Part.: ..... Celular: ..... E-mail: .....

Actividad laboral: .....

Empresa: ..... Rel. de dependencia: si no

Tel. Comercial: .....

Tareas que realiza: .....

#### **ESTUDIOS CURSADOS**

Secundario: Completo: ..... Título: .....

Terciario: Completo: ..... Título: .....

Universitarios: Completo: ..... Título: .....

#### **OTROS DATOS**

¿Posee capacidad para ejercer el comercio? .....

¿Tiene alguna inhabilidad según lo prescripto por el Art. 8° de la Ley 22.400? .....

**Lugar y Fecha** .....