|  |  |
| --- | --- |
| **Curso:** |  |
| **Inicio del curso:** |  **/ /**  | **Fin del curso:** |  **/ /**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombre |  |
| DNI |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Institución |  |
| Localidad |  |
| Especialidad |  |
| Matrícula |  |
| CUIT/ CUIL |  |
| Condición Tributaria(Resp. Inscripto/ Monotributista) \* |  |
| Requiere Factura Tipo |  |
| Dirección |  | Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |
| Cómo se enteró del curso |  |

***Sólo para Cursos arancelados***

***\*Por favor adjuntar al correo la Constancia de Inscripción de AFIP, AGIP y constancias de exención en caso de tenerlas.***

**El pago de los cursos arancelados deberá realizarse mediante transferencia bancaria a la siguiente cuenta**:

Razón Social: ALEXANDER FLEMING S.A.

Tipo de cuenta: CUENTA CORRIENTE

Banco: HSBC

Sucursal: FLORIDA 40

Nro. de cuenta: 6913224832

CBU: 1500691400069132248328

CUIT: 30-64533797-9

***Una vez realizado el pago, por favor enviar el comprobante de transferencia junto con la presente ficha de inscripción a*** ***cursos@alexanderfleming.org*** ***e indique el tipo de factura que precisa (A o B).***