|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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***](mailto:cursos@alexanderfleming.org) ***e indique el tipo de factura que precisa (A o B).***