



XXXIX SIMPOSIO NACIONAL DE PROFESORES UNIVERSITARIOS DE CONTABILIDAD PÚBLICA

9 Y 10 DE OCTUBRE DE 2024-C.A.B.A.

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES			
Apellido y Nombre:		DNI:	
Domicilio:		Localidad:	
Celular:	E-mail:	Provincia:	Código Postal:
Título Profesional:			
CATEGORÍA DE INSCRIPCIÓN: marcar con X el tipo de inscripción			
<input type="checkbox"/> Asistente Asociado con cuota al día (valor de inscripción \$ 40.000.-): EN CASO DE EXPONER TRABAJO: Título del Trabajo a presentar:			
<input type="checkbox"/> Asistente no Asociado (o asociado sin la con cuota al día) (valor de inscripción \$ 55.000.-):			
<input type="checkbox"/> Acompañante (valor de inscripción \$ 30.000.-): Nombre y Apellido:			
<input type="checkbox"/> Asistente Asociado con cuota al día – VIRTUAL (valor de inscripción \$ 25.000.-):			
<input type="checkbox"/> Asistente no Asociado (o asociado sin la con cuota al día) – VIRTUAL (valor de inscripción \$ 40.000.-):			
ACTIVIDAD DOCENTE			
Universidad:		Facultad:	
Cátedra:		Cargo:	
INDICACIÓN DE MENÚ ESPECIAL			
Celíaco - Vegetariano - Vegano – Otros (indicar)			
DATOS BANCARIOS PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ENVIAR COMPROBANTE PAGO A:			
Titular: ASOCIACION ARGENTINA DE PROFESORES UNIVERSITARIOS Cuit: 30-71768148-3 Producto: CUENTA CORRIENTE ESPECIAL EN PESOS Sucursal: 30 Número de Cuenta: 127968/08 C.B.U.: 31100302-11000127968087		Prof. Hernan Vicente: hermanvicente@gmail.com	