**xL simposio nacional de profesores universitarios de contabilidad pública**

**3, 4 y 5 de setiembre de 2025 – sAN MIGUEL DE TUCUMÁN**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| Apellido y Nombre: | Tipo y Nº de Documento:  |
| Domicilio: | Localidad/Provincia:  |
| Teléfono: | E-mail: | Fax: | Código Postal:  |
| Título Profesional: |
| **ACTIVIDAD PROFESIONAL EN ORGANISMO PÚBLICO** |
| Nombre:  | Nacional – Provincial – Municipal  |
| **CATEGORÍA DE INSCRIPCIÓN: marcar con X el tipo de inscripción** |
| Asistente Asociado con cuota al día (valor de inscripción $ 90.000.-) |  |
| EN CASO DE EXPONER TRABAJO: Título del Trabajo a presentar:  |  |
| Asistente no Asociado (o asociado sin la con cuota al día) (valor de inscripción $ 125.000.-): |  |
| Asistente Asociado con cuota al día – VIRTUAL (valor de inscripción $ 45.000.-): |  |
| Asistente no Asociado (o asociado sin la con cuota al día) – VIRTUAL (valor de inscripción $ 62.500.-): |  |
| **ACOMPAÑANTE/S** |
| Apellido y Nombre: |  |
| Apellido y Nombre: |  |
| **INDICACIÓN DE MENÚES ENVIAR COPIA COMPROBANTE PAGO** |
| Celíaco - Vegetariano - Vegano – Otros (indicar) |  simposiotuc@face.unt.edu.ar |