



Formulario de Solicitud de Auspicio

Complete los siguientes datos y envíe este documento a nuestro correo electrónico info@aadinstrumentadores.org.ar

En breve nos contactaremos con Usted.

Nombre y Apellido: _____

Email: _____

Título del evento científico: _____

Lugar de realización: _____

Fecha de realización: ___/___/_____

Breve referencia curricular de los organizadores: _____

Resumen del Programa:

Autoridades invitadas: _____

Destinatarios: _____

Objetivos esperados:



Con evaluación final: SI / NO (marque lo que corresponda)

Cantidad de horas cátedra finales: _____

Modalidad de inscripción: _____

Arancel para socios: \$ _____

Arancel para NO Socios: \$ _____

Arancel para alumnos: \$ _____

Observaciones o comentarios que quiera dejarnos:
