



**Inscripción al Cuarto Curso de Educación a Distancia
de la
Fundación Arauz Otorrinolaringología Argentina:
“AUDIOLOGÍA”
A cargo del
Dr. Santiago Luis Arauz**

Los postulantes deberán completar la siguiente información y acompañar toda la documentación solicitada a continuación escaneada en formato jpg. (resolución baja) a docencia@farauzorl.org.ar

1. Formulario de Inscripción.

Datos personales

Apellido:

Nombre:

DNI Nro:

Sexo:

Nacionalidad:

Profesión:

Estado civil:

Fecha de nacimiento: dd/mm/aa

Lugar de nacimiento:

Domicilio particular: Calle/Nro./Código Postal/ Localidad/Provincia/País

Teléfono particular:

Fax particular:

Celular:

Mail particular:

Datos Entidad sin fines de lucro/ Empresa/ Sector Público/ Actividad Independiente

Nombre de entidad:

Tipo de entidad:

Domicilio laboral: Calle/Nro./Código Postal/ Localidad/Provincia/País

Teléfono laboral:



Fax laboral:

Mail laboral:

Página web de entidad:

Puesto de trabajo:

2. Carta de solicitud de admisión del postulante: Esta carta deberá incluir una descripción de la trayectoria personal y profesional en otorrinolaringología y fonoaudiología y su vinculación con el curso; así como el aporte que pueda hacer al grupo que se conforme.

3. Curriculum Vitae

4. Fotocopia doble faz certificada del título universitario, legalizada por el Ministerio de Educación.

5. Fotocopia de las dos primeras páginas del DNI

6. Fotografías tipo carnet: 4x4 scaneada en jpg. (resolución baja).

Una vez presentada toda la documentación requerida y abonado la matrícula, la Fundación Arauz Otorrinolaringología podrá responder la admisión al curso.