



FICHA DE INSCRIPCIÓN

MUNDO PODCAST ICPNA

Nombres y Apellidos: _____

Edad*: _____ DNI: _____

Sede: _____ Ciclo cursado en el ICPNA*: _____

E-mail: _____

Dirección: _____

Teléfono fijo y/o celular : _____

**Adjunta tu comprobante de pago*

Yo, _____,

declaro que he leído, entiendo y acepto todo lo mencionado en las bases del concurso "PODCAST MUNDO ICPNA".

En señal de absoluta conformidad, suscribo el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año 2024.

FIRMA _____

DNI N° _____