

PRO.DI.BUR.
Planilla de Inscripción para Instituciones

Al Instituto Argentino de Mercado de Capitales

Solicitamos consideren la posibilidad de nuestra inscripción en el PRO.DI.BUR., correspondiente al año en curso, con modalidad.....(completar con una de las tres opciones: curricular / extra-curricular obligatoria / extracurricular optativa), y cursos (indicar el número de cursos que se inscriben).

De poder participar, nos comprometemos a designar al menos un representante a promover la participación entre nuestros alumnos y/o matriculados y a concientizar a los participantes del reglamento operativo bajo el cual se desarrolla el Programa.

Para las modalidades curricular o extra-curricular obligatoria nos comprometemos también a apoyar a los docentes en su capacitación, y a poner a disposición de ellos y de los alumnos las herramientas necesarias para su participación en el certamen.

Asimismo, en el caso de la modalidad curricular, nos comprometemos a destinar un mínimo de 10 hs de clase al programa.

Adjuntamos los datos de la Institución y de la (s) persona (s) designada (s) como contacto entre la Institución y el IAMC, quedando en espera de la confirmación de esta inscripción.

.....
Firma y sello

.....
Aclaración - Cargo

Fecha de Inscripción:

Nombre de la Institución:

Domicilio: **Cód. Postal:**

Localidad: **Provincia:**

Teléfono: **Fax:**

E-mail de la Institución

Atención Usuarios registrados con cuentas de Hotmail, Yahoo! o cualquier otro web-mail

Para asegurarse de recibir correctamente las novedades del Pro.Di.Bur. en su Bandeja de Entrada, agregue la dirección prodibur@iamc.sba.com.ar a su lista de Contactos.

Esto, evitará que los mensajes del Pro.Di.Bur. sean catalogados como "Correo no Deseado"

La Institución es (Pública - Privada)

Datos de la persona designada como contacto con el IAMC:

Nombre y Apellido:

Cargo: **DNI:** **Tel.:**

E-mail (*):

(Si nombra a más de una persona, a continuación deberá indicar para cada uno de ellos, los datos requeridos.)

Recuerde que todos los datos son obligatorios. Ingrese los datos de cada Docente.					
Docentes	Apellido	Nombres	Tipo y Nro. de Documento	Teléfono	e-mail
Docente 1					
Docente 2					
Docente 3					
Docente 4					
Docente 5					

Recuerde que todos los datos son obligatorios. Utilice un renglón para cada curso.						
Cursos	Año (4to/5to/6to/2doP/3roP)	División	Modalidad (CURR/EXOB/EXOP)	Total de alumnos del curso	Participó el curso el año anterior (S/N)	Docente repersentante (Apellido y Nombres)
Curso 1						
Curso 2						
Curso 3						
Curso 4						
Curso 5						
Curso 6						
Curso 7						