

Programa Director de Empresas Certificado

IGEP INSTITUTO DE GOBERNANZA
EMPRESARIAL Y PUBLICA

AE
ASOCIACION DIRIGENTES DE EMPRESA

SOLICITUD DE ADMISION

Buenos Aires, ____ de _____ de 2006

Datos Personales

Nombre y Apellido del postulante
Fecha de nacimiento Domicilio particular
Código Postal Localidad
Teléfono Celular e-mail

Educación Universitaria

Carrera
Título y/o Grado
Especializaciones o Cursos
Institución/es Educativa/s

Nota: el aspirante debe presentar un curriculum vitae completo

Historia Laboral

Empresas, cargos y antigüedad
.....
.....

Información sobre la Institución

Razón Social
Teléfono/s Fax e-mail
Dirección Localidad
Financia la Empresa SI NO
Nombre y cargo del Directivo autorizante
(Sólo si financia la empresa)

Firma del Directivo autorizante
(Sólo si financia la empresa)

Firma del interesado

Se solicita el envío por fax de la presente Solicitud al: 4814-5255
La inscripción también podrá realizarse ingresando en nuestra web: www.programadec.com.ar