**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL CURSO DE**

**CAPACITACIÓN EN PRÁCTICA PROCESAL - PERITOS -**

**(Acordada Nº2728/96 y sus modificaciones y Resol. Nº2329/96 de la Suprema Corte de Justicia de la Provincia de Buenos Aires)**

Apellido/s y Nombre/s .......................................................................................................................................................................

Profesión .......................................................................... Tipo y Nº de Documento ( ) ........................................................

**Domicilio Particular** ....................................................................................................... Nº .............. Piso ............. Dpto ............

**Domicilio Profesional** .................................................................................................... Nº .............. Piso ............. Dpto ............

Localidad .............................................................................. C.P ................. Teléfono ( ) ...............................................

Localidad ............................................................................. C.P ................. Tel. Profesional ( ) ........................................

Correo Electrónico ..............................................................................................................................................................................

Teléfono Celular ( ) ............................................................................................................................................................

Fecha de Matriculación ......... / ......... / ............ Título obtenido en la Universidad ........................................................................

.............................................................................................................................................................. el día ........... / ........... / ........

**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN (para ser entregada al profesional)**

Se recepcionó en la fecha, inscripción del profesional

.......................................................................................................

Las clases del Curso de Capacitación en Práctica Procesal (Peritos), se realizarán en forma virtual , según Resolución de la Corte 748/20

**Para mayor información:**

**Comuníquese a los siguientes teléfonos:**

**(0291) 4552929**

**o por e-mail a:** [**cursos@colmedx.org.ar**](mailto:curso@colmedx.org.ar)

**Colegio de Medicos**