

IAAVIM Instituto de Artes Audiovisuales de Misiones

Cod. REPA

	Datos Pers	sonales	
Apellidos		Nombres	
Tipo de documento	Número de docu	mento	Número de CUIL/CUIT
e-mail		Género	Sit. AFIP
Tel. fijo	Tel. móvil		Tel. móvil alt.
Localidad Distrito		Departamento	C.P.
Calle	Número	Piso	Depto.
Medios, Áreas	s de Desemp	eño y comple	ementarias
Medios	Áreas de desempeño		Áreas complementarias
Declaro con carácter de Declarac correctos y completos, sin haber o cambio. Y manifiesto mi voluntad las comunicaciones y notificacio obligaciones.	mitido ni falseado expresa de acepta	dato alguno, Me c ır la transmisión v	comprometo a comunicar cualquí ría Internet para recepcionar tod
 DNI	FIR	 MA	 ACLARACIÓN