

Datos Personales

Apellido y Nombre:

Fecha de Nac.:/...../..... DNI:.....

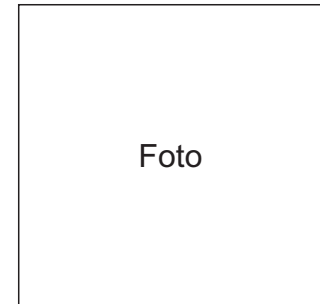
Dirección:

Ciudad:..... CP:.....

Teléfono:..... Móvil:.....

e-mail:..... web:.....

N° de Socio: 10 -



Datos Profesionales

Universidad:.....

Año de Egreso:.....

CUIT/CUIL:

¿Ejerce la profesión?:..... Si | No

¿En relación de dependencia o independiente?.....

Nombre de la empresa:

¿En que sector y en que rubro específicamente?

.....

¿En que consiste su trabajo en la empresa?

.....

.....

Otros:

¿Cual de los siguientes beneficios son más importantes para ud.?

Marque los más prioritarios del 1 al 5.

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Relevamiento e investigaciones. | <input type="checkbox"/> Bolsa de trabajo | <input type="checkbox"/> Descuentos en formación |
| <input type="checkbox"/> Info profesional - tendencias. | <input type="checkbox"/> Portfolio web | <input type="checkbox"/> Participación en eventos |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo de redes profesionales | <input type="checkbox"/> Guía de proveedores | <input type="checkbox"/> Eventos y exposiciones |
| <input type="checkbox"/> Relaciones institucionales | <input type="checkbox"/> Capacitaciones diversas | |
| <input type="checkbox"/> Tarifario orientativo | <input type="checkbox"/> Conferencias sobre diseño | |