



FORMACIÓN DOCENTE CONTINUA FORMULARIO PARA SOLICITUD DE R.I.O.P.

DATOS FORMALES DE LA INSTITUCIÓN/ORGANISMO

DENOMINACIÓN SOCIAL

TIPO DE INSTRUMENTO CONSTITUTIVO

UBICACIÓN Y CONTACTO

DOMICILIO

CALLE

NRO

PISO/DPTO

LOCALIDAD

DEPARTAMENTO

PROVINCIA

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DE AUTORIDADES/REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO Y NOMBRE

DNI

CARGO

CALLE

NRO

PISO/DPTO

LOCALIDAD

DEPARTAMENTO

PROVINCIA

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO