

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CASTING SEÑAL U 2015**

APELLIDO Y NOMBRE:

EDAD:

NACIONALIDAD:

DOMICILIO:

LOCALIDAD: .

TIPO Y NÚMERO DE DNI:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONOS:

**Marcar con una cruz:**

**FORMACIÓN**

<input type="checkbox"/>	ESTUDIANTE
<input type="checkbox"/>	EGRESADO
CARRERA :	

**EXPERIENCIA LABORAL**

<input type="checkbox"/>	MEDIOS GRÁFICOS
<input type="checkbox"/>	TV Y RADIO
<input type="checkbox"/>	PERIODISMO DIGITAL
<input type="checkbox"/>	OTROS
OBSERVACIONES :	

<b>ROL AL QUE SE PRESENTA</b>	
	CONDUCTOR/A
	NOTERO/A
	ARTÍSTICO

<b>ÁREAS DE INTERÉS</b>	
	POLÍTICA
	ECONOMÍA
	DEPORTE
	CIENCIA Y TECNOLOGÍA
	ARTE Y ESPECTÁCULO

**FIRMA:**