

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 :	

ROL AL QUE SE PRESENTA	
	CONDUCTOR/A
	NOTERO/A
	ARTÍSTICO

ÁREAS DE INTERÉS	
	POLÍTICA
	ECONOMÍA
	DEPORTE
	CIENCIA Y TECNOLOGÍA
	ARTE Y ESPECTÁCULO

FIRMA: