# **FORMULARIO DE INSCRIPCION**

Por el presente solicito inscripción para el POSGRADO DE ESPECIALIZACION EN JUSTICIA CONSTITUCIONAL organizado por la UNIVERSIDAD DE BOLOGNA Y LA ASOCIACION ARGENTINA DE JUSTICIA CONSTITUCIONAL, según convenio suscripto entre ambas instituciones y que se dictará en la ciudad de Gualeguaychú, a partir del mayo de 2017.

Principio del formulario

Nombres y Apellido:................................................................................................................................

DNI Nº: ....................................................................................................................................................

Dirección:...................................................................................................................................................

Ciudad: ...................................................................................................................................................

Mail: ........................................................................................................................................................

Organismo en que se desempeña: .......................................................................................................

Matrícula Profesional: ............................................................................................................................

Teléfono de contacto: ............................................................................................................................

Declaro bajo juramento que los datos personales consignados precedentemente son veraces.

Asimismo, manifiesto conocer los objetivos y contenidos del Programa y aceptar las condiciones de ingreso y requisitos para ser aprobado, obligándome a cumplirlos.

Se adjunta Boleta de Deposito Nº ……………………….., por la suma de $ 2.500 en concepto de matrícula de inscripción al curso mencionada, en la:

* Cuenta Corriente en el Banco Santander Rio  415-3658
* CUIT 30-71473443-8
* CBU  0720415320000000036586, titular de la Asociación Argentina de Justicia Constitucional.

Me comprometo a abonar las ocho cuotas fijadas en concepto de ARANCEL que actualmente ascienden a la suma de $ 2.600 –mensuales -, sumas que depositaré en la cuenta citada precedentemente, pagaderas del 1 al 5 de cada mes, venciendo la primera el 5 de mayo de 2017, y las otras en igual fecha de los meses sucesivos; lo que acreditaré remitiendo la constancia de depósito a la persona designada por la ENTIDAD ORGANIZADORA.

En caso de incumplimiento del compromiso de pago asumido, la ENTIDAD ORGANIZADORA queda autorizada a suspender el régimen de cursada del alumno e iniciar las acciones legales pertinentes a los fines de lograr el cobro compulsivo de lo adeudado.

--------------------------------

**FIRMA**

Lugar y fecha: