**FORMULARIO DE INSCRIPCION PARA LA AUDIENCIA PÚBLICA**

• DATOS DEL SOLICITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| 1. NOMBRE Y APELLIDO: |  |
| 2. DNI: |  |
| 3. DOMICILIO: |  |
| 4. TELEFONO PARTICULAR / CELULAR: |  |
| 5. TELEFONO LABORAL: |  |
| 6. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO: |  |
| 7. CARÁCTER EN QUE PARTICIPA (marcar con una cruz lo que corresponde) | Estudiante:  Docente:  Graduado: |
| Breve descripción de la intervención en la Audiencia Pública:  (\*En caso de adjuntar un documento complementario consignarlo.) |  |