**ASOCIACIÓN URUGUAYA DE CEREMONIAL Y PROTOCOLO**

***INSCRIPCIÓN***

**CURSO: ………………………………………………………………..**

**Nombre y apellidos:**

**Documento de identidad:**

**Fecha de nacimiento (el año es optativo):**

**Domicilio:**

**Profesión:**

**Entidad a la que representa:**

**Formación académica:**

**Teléfonos:**

**E-mail:**

**Observaciones (detallar si se inscribe como particular, estudiante o socio de ACU)**

**Enviar a: aucyp.uy@gmail.com**