CURSO DE POSGRADO  
ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL - GTEC2016

DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL  
PROTECCIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN Y SU TRANSFERENCIA.

**Información personal básica**

Nombre y Apellido :

Dirección de residencia actual :

Ciudad/Municipio : Código Postal :

Provincia :

Teléfono fijo : Celular:

Correo Electrónico :

Sexo :

Documento N°: Fecha de Nac. [DD/MM/AAAA] :

**Formación profesional**

Universidad :

Título de Grado :

País :

Otros títulos

Universidad :

Título:

País :

**Datos de la institución o empresa donde trabaja**

Institución / Empresa :

Dirección postal: CP: Ciudad:

Provincia :

Teléfono:

Correo Electrónico :

Puesto/Cargo/Función :

**Forma de Pago: Indicar**

1.- En dos partes: $2100 hasta 02/08/16 y $2100 hasta 02/09/16. ∏

2.- Pago anticipado hasta el 08/07/16 $3.600 ∏