

FICHA DE INSCRIPCION

II SEMINARIO DE FORMACIÓN INICIAL EN CLAVE INTERCULTURAL

Centro de Espiritualidad Loyola 29 de
septiembre al 04 de octubre

FICHA Nº : _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
BAEZ	BARBÓ	FABIANA GABRIELA

Congregación	HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE LA MISERICORDIA
Etapas que acompaña	CONSEJERA PROVINCIAL

C. Identidad o pasaporte	AAA761754	Fecha de Nacimiento: 02/05/1969
--------------------------	-----------	---------------------------------

Teléfono fijo	03462 421335	Celular: 54 3462 317014
---------------	--------------	-------------------------

Correo electrónico	hfabianag@yahoo.com.ar
--------------------	------------------------

CONFERENCIA DE RELIGIOSOS A LA QUE PERTENECE:	
CONFAR ARGENTINA	
PERSONA CONTACTO en caso de emergencia	
Nombre : SONIA ZBRUN	
Teléfono Fijo: 054 0341 4392548	
Teléfono Móvil: 54 336 4311163	

Observaciones médicas:	
Dieta: SÍ _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> _____ Indicación médica: _____	
Alergia a algún medicamento: <input type="checkbox"/> NO _____	
Dificultad para subir escaleras: SÍ _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> _____	
Otros aspectos médicos a considerar (especificar) : _____	

Para llenar por Conferre:		
Recibo Nº	Pago: \$	Fecha de inscripción:
Casa:	Nº Pieza:	