



central de los trabajadores de la argentina

JORNADA NACIONAL DE SALUD LABORAL
17 DE ABRIL – AUDITORIO DE ATE NACIONAL – C.A.B.A.

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Apellido y Nombre Fecha de Nac.

Nacionalidad..... Profesión.....

Lugar de trabajo.....

Dirección de Correo Electrónico

Sindicato al que pertenece.....

Cargo sindical.....

Fecha/...../.....

Enviar a fesprosa1@gmail.com



central de los trabajadores de la argentina

JORNADA NACIONAL DE SALUD LABORAL
17 DE ABRIL – AUDITORIO DE ATE NACIONAL – C.A.B.A.

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Apellido y Nombre Fecha de Nac.

Nacionalidad..... Profesión.....

Lugar de trabajo.....

Dirección de Correo Electrónico

Sindicato al que pertenece.....

Cargo sindical.....

Fecha/...../.....

Enviar a fesprosa1@gmail.com