



1. DEL PROFESIONAL

Nombre y Apellido:							
Título Académico:			Institución:		Año egreso:		
Razón Social:			Nombre comercial:				
Inscrito:	AFIP		API		DREI		Registro de Proveedores Municipal

2. DATOS PERSONALES

Teléfono:		Celular:	
Domicilio:		Mail:	
Web:			

3. ANTECEDENTES Y EXPERIENCIA

Fecha de inicio de la actividad

Tipo de eventos a los que se dedica

CULTURALES		ACADÉMICOS		DEPORTIVOS		EMPRESARIALES		FERIAS Y EXPOSICIONES	
OTROS									

Integrante de asociación, cámara o similar (*detallar*)

.....

Características particulares o diferenciadoras del servicio que presta

.....

Cantidad de eventos realizados, (*detallar al menos 5 que considere importante y sus resultados*)

.....

4. CERTIFICACIONES

Adjunta certificaciones y carpeta de antecedentes	SI		NO	
---	----	--	----	--