



Escuela de Entrenamiento Tributario y Aduanero

SOLICITUD N°

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EXAMEN DE PRÁCTICA PROFESIONAL

DÍA MES AÑO

Solicito a Ud. la inscripción para rendir examen en los términos de la Ley N° 22415, sus modificatorias y complementarias. A tal fin detallo los siguientes datos personales:

APELLIDOS Y NOMBRES D.N.I. DOMICILIO LOCALIDAD PROVINCIA CÓDIGO POSTAL TELEFONO E-MAIL

REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN

• Conformar la presente solicitud**• Adjuntar**

- Fotocopia del D.N.I. (hojas de filiación y domicilio).
- Fotocopia del título terciario y/o universitario (anverso y reverso).
- Comprobante de pago del arancel.

• Exhibir

- D.N.I.
- Título terciario y/o universitario original (legalizado por el Ministerio de Educación o Consejo Escolar según corresponda).

Sede donde rendirá examen: _____

OBSERVACIONES: _____

(El presente formulario reviste el carácter de declaración jurada).

FIRMA SOLICITANTE

Escuela de Entrenamiento Tributario y Aduanero

CONSTANCIA DE RECEPCIÓN

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA RENDIR EXAMEN PRÁCTICA PROFESIONAL ADUANERA

(Esta constancia no implica la conformidad definitiva de la inscripción)

SOLICITUD N° DÍA MES AÑO **Secc. Coop. Tec. Aduanera**

Tel: 011- 4378 – 7750/52

E-MAIL: auxiliares@afip.gob.arWeb: www.afip.gov.ar/aduana/temarioExamComercioExt.asp_____
FIRMA RECEPCIÓN

