



Asociación Venezolana de Presupuesto Público

Planilla de Inscripción N° _____ Fecha de Admisión _____

Datos Personales:

Apellidos : _____

Nombres : _____

C.I. : V __ E __ N° _____

Dirección : _____

Teléfono : _____

E-Mail: _____

Datos Profesionales:

Profesión: _____

Organismo donde trabaja:: _____

Cargo que ocupa: _____

Dirección : _____

_____ Teléfono: _____

E-Mail: _____

Lugar y Fecha: _____ **Firma :** _____

Para uso de la AVPP: _____

Firma por la AVPP: _____