

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIPCION**  |
| **APELLIDO/S:**  | **NOMBRES:**  | DNI:  |
| **CORREO ELECTRONICO:**  | Teléfono:  |
| **CATEGORIA INSCRIPCION** (marcar):  | Profesional:  | Productor:  | Estudiante:  |
| **SI ES PROFESIONAL:**  | Título:  |
|  | Institución:  | Cargo:  |
|  |
| **SI ES ESTUDIANTE:**  | Carrera:  |
|  | Institución:  | Curso:  |
|  |
| **SI ES APICULTOR:**  | Lugar donde desarrolla la actividad:  |
|  | Años de experiencia como apicultor:  |
|  | Trabaja en forma particular o en una empresa:  |