

- Solicitud de Inscripción
- Modificación de datos
- Empadronamiento Resolución n°



FORMULARIO GR 2000 PERSONA JURÍDICA

**DATOS REFERENTES AL ESTABLECIMIENTO**

Nombre de Fantasía: CUIT:  
 Domicilio: N°: Piso: Depto.:  
 Localidad:  
 Provincia: Código Postal:  
 Fecha iniciación de actividades: día: mes: año:  
 Característica: letra: número: /dígito:  
 Código asignado por jurisdicción:  
 Teléfono: Fax:  
 e-mail  
 Turno: M T V N (tachar lo que no corresponda)  
 Cantidad de docentes: M T V N

**DATOS REFERENTES A LA ENTIDAD PROPIETARIA**

Denominación:  
 Domicilio legal: : Calle n°: Piso: Oficina:  
 Localidad:  
 Provincia: Código postal:  
 CUIT: Teléfono:  
 e-mail  
 Fecha de contrato social: Forma jurídica:  
 Organismo de contralor: Expediente n°:  
 Jurisdicción: localidad: Provincia:  
 Cantidad de personal que ocupa:  
 Fecha de inicio como empleador:

**DATOS REFERENTES AL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre/s y apellido:  
 Nombre/s y apellido del cónyuge:  
 Carácter:  
 Tipo y N° de documento:  
 CUIT:  
 Domicilio legal: Calle n°: Piso: Oficina:  
 Localidad:  
 Provincia: Código postal:  
 Teléfono: Fax:  
 e-mail:



**NÓMINA Y DESCRIPCIÓN DE CURSOS Y DIVISIONES**

NIVEL	PLAN	MODALIDAD	GR. CURSOS	DIVIS	HS	% SUBV	CARGOS	CANTIDAD

En .....a los..... días del mes de .....de.....; el que suscribe..... en su carácter de.....documento de identidad.....n°.....afirma que los datos en este formulario son concordantes con las registraciones que la entidad posee, adquiriendo carácter de DECLARACIÓN JURADA.

\_\_\_\_\_  
Firma Rector/Director  
Sello aclaratorio

\_\_\_\_\_  
Firma Representante Legal  
Sello aclaratorio