

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A EXAMEN
-GUÍAS DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS NACIONALES-**

ÁREA PROTEGIDA							
DATOS DEL SOLICITANTE							
APELLIDO Y NOMBRES							
DU N°		CUIL / CUIT N°					
Correo electrónico							
Teléfono							
DECLARACION DE DOMICILIO <i>(en caso de no contar con Domicilio Especial consignar en dicho campo el Domicilio Real)</i>							
Domicilio Real							
Calle		N°		Piso		Dto./Ofic.	
Localidad		C.P.		Prov.			
Domicilio Especial Postal							
Calle		N°		Piso		Dto./Ofic.	
Localidad		C.P.		Prov.			
DATOS DE LA ACTIVIDAD							
Categoría de Guía							
Denominación del título:				Institución			
Se deberá adjuntar título habilitante o certificación correspondiente de acuerdo a la Categoría							
Declaro bajo juramento que conozco las responsabilidades de la Reglamentación vigente							

Firma del Receptor

Firma del Solicitante

Aclaración

Lugar y fecha

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN DE PARQUES NACIONALES	
REGISTRO DE DEUDAS	REGISTRO DE ANTECEDENTES CONTRAVENCIONALES
Fuente: ReNARI <input type="checkbox"/> No registrado <input type="checkbox"/> Registrado sin deuda a la fecha <input type="checkbox"/> Con deuda (Pase a Dpto. de Adm.) Fecha: _____ _____ Firma	Fuente: RRAEC <input type="checkbox"/> No registrado <input type="checkbox"/> Registrado sin antecedentes <input type="checkbox"/> Registrado con antecedentes (Pase a Dpto. de Adm.) Fecha: _____ _____ Firma