

**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: _____ <p align="center">_____ Firma</p>	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: _____ <p align="center">_____ Firma</p>