|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA  ***Secretaría de Bienestar de la Comunidad Universitaria***  **...........................................................................................**  **Programa Discapacidad y Equiparación de Oportunidades** |

PLANILLA DE INSCRIPCION

**“DISCAPACIDAD, DERECHOS HUMANOS Y EDUCACION INCLUSIVA EN EL AMBITO UNIVERSITARIO:**

**Significado, alcances, accesibilidad y ajustes razonables”**

NOMBRE APELLIDO:

DNI:

E- MAIL:

CARGO Y LUGAR DE TRABAJO:

HA TENIDO EXPERIENCIA EN SU TRABAJO, CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD…

ALGUNA FORMACIÓN PREVIA A ESTE CURSO?

**Enviar a** [**discapacidad@mdp.edu.ar**](mailto:discapacidad@mdp.edu.ar) **constancia de cargo en la UNMDP, y ficha de inscripción antes del 17 de Abril 2017.**