

NOTA DE COMPROMISO

Quien suscribe (nombre y apellido).....
..... con DNI.....
aspirante a la Diplomatura en Actuación para Medios Audiovisuales,
declara presentar en este acto toda la documentación solicitada y se
compromete a aceptar los resultados que defina el comité
evaluador.

Por su parte, Fundación SAGAI se compromete a no divulgar la
información presentada por la/el aspirante, manteniendo esta su
carácter privado y siendo sólo utilizada a los fines de la evaluación
para su participación en la Diplomatura.

Horario de preferencia para la cursada: (marcar con una X)

- Martes y jueves de 9 a 13
- Martes y jueves de 18 a 22
- Puedo en ambos turnos

- Soy socio/a de SAGAI
- No soy socio/a

Firma Digital del Aspirante:

Aclaración:

DNI: