**II Workshop Iberoamericano de Investigación Empírica**

**en Contabilidad Financiera**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDO** |  | **NOMBRES** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD A LA QUE PERTENECE:** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | **DNI - Pasaporte - LC - LE**  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIRECCIÓN** |  | **CÓDIGO POSTAL - LOCALIDAD**  |
|  |  |  |

Si ha enviado un trabajo al Workshop, por favor indique

|  |
| --- |
| **TÍTULO DEL TRABAJO:** |
|  |

Por cuestiones de organización por favor remitir a la brevedad esta inscripción y copia del pago efectuado a

***catedraaeca@fcecon.unr.edu.ar*** ***o*** ***iitea@fcecon.unr.edu.ar***