

# PROGRAMA DE FORMACIÓN

## PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA LOCAL

Coordinación de Planes Estratégicos Ciudad de Buenos Aires

**Duración:** Miércoles de agosto, sept. y octubre por la mañana

**Lugar:** CABA

**Inicio:** Miércoles 3 de agosto de 2015

**Aranceles:** SIN CARGO

**PARA RESERVAR COMPLETAR EL FORMULARIO Y REMITIRLO.**

### DATOS PERSONALES

**Apellido y Nombre:**

**DNI:**

**Fecha de nacimiento:**

**Domicilio:**

**Teléfono:**

**E-mail:**

### ESTUDIOS REALIZADOS

**Institución:**

**Año de egreso:**

### DATOS LABORALES

**Organismo/ Institución en la que pertenece:**

**Domicilio del Organismo/Institución:**

**Teléfono:**

**Función:**

**Antigüedad en la función:**

### OTROS ANTECEDENTES

