



## Escuela de Entrenamiento Tributario y Aduanero

SOLICITUD N° 

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EXAMEN IDONEIDAD

DÍA  MES  AÑO 

Solicito a Ud. la inscripción para rendir examen en los términos de la Ley N° 22415, sus modificatorias y complementarias. A tal fin detallo los siguientes datos personales:

APELLIDOS Y NOMBRES D.N.I.  DOMICILIO LOCALIDAD  PROVINCIA CÓDIGO POSTAL  TELEFONO E-MAIL 

### REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN

**• Conformar la presente solicitud****• Adjuntar**

- Fotocopia del D.N.I. (hojas de filiación y domicilio).
- Fotocopia del título terciario y/o universitario (anverso y reverso).
- Comprobante de pago del arancel.

**• Exhibir**

- D.N.I.
- Título terciario y/o universitario original (legalizado por el Ministerio de Educación o Consejo Escolar según corresponda).

Sede donde rendirá examen: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(El presente formulario reviste el carácter de declaración jurada).

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

## Escuela de Entrenamiento Tributario y Aduanero

### CONSTANCIA DE RECEPCIÓN

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA RENDIR EXAMEN DE IDONEIDAD

(Esta constancia no implica la conformidad definitiva de la inscripción)

SOLICITUD N° DÍA  MES  AÑO **Secc. Coop. Tec. Aduanera**

Tel: 011- 4378 – 7750/52

E-MAIL: [auxiliares@afip.gob.ar](mailto:auxiliares@afip.gob.ar)Web: [www.afip.gov.ar/aduana/temarioExamComercioExt.asp](http://www.afip.gov.ar/aduana/temarioExamComercioExt.asp)\_\_\_\_\_  
FIRMA RECEPCIÓN

