***FORMULARIO ACTUALIZACIÓN DATOS PERSONALES***

**Nombre/s:**………………………………………………

**Apellido:**……………………………………..

**DNI:** …………………………………….

**CUIL/CUIT:**………………………………………………..

**Domicilio Personal**

Calle:……………………..Nº………… Localidad:………………  CP: …….

Teléfono Fijo:………………………………...

Teléfono Celular: ………….…………………

**Domicilio Laboral**:

Veterinaria o Institución: (nombre):……………………………………………..

Calle: …………………. Nº………… Localidad….…….…… CP: ………

Teléfono Fijo:………………………………………

Teléfono Celular: …………………………………

Email: ……………………………………………………

 **Especialidad**: ………………………………………..

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Le agradecemos completar la siguiente encuesta:**

¿Recibe Nuestra Revista de los Colegios Veterinarios Patagónicos?

(Marque con una cruz lo que corresponda)

SI … …    NO…….

¿Recibe la información enviada por mail?

(Marque con una cruz lo que corresponda)

SI ………    NO…….

¿Consulta nuestro sitio web [www.colvetchubut.org.ar](http://www.colvetchubut.org.ar)?

(Marque con una cruz lo que corresponda)

SI ………    NO…….