**ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**PROFESIONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE y APELLIDO DEL TITULAR** | |  | | | | | | |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | |  | | **N°** |  | | | |
| **N° EXPEDIENTE Y/O RESOLUCIÓN DE INSCRIPCIÓN:** | |  | | | | | | |
| **DOMICILIO PARTICULAR** | |  | | | | | | |
| **DISTRITO** |  | | **DEPARTAMENTO** | | |  | **CÓD. POSTAL** |  |
| **TELÉFONO** |  | | **E-MAIL \*** | | |  | | |
| \*Notificación por mail – Firma Digital – ley 7234 – Decreto 1974/13 | | | | | | | | |

IDIOMAS:

Marcar con una cruz (x) donde corresponda:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Idioma / Nivel** | **Inicial** | **Intermedio** | **Avanzado** |
| **Inglés** |  |  |  |
| **Alemán** |  |  |  |
| **Italiano** |  |  |  |
| **Francés** |  |  |  |
| **Portugués** |  |  |  |
| **Otros:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**En caso de tener la certificación del idioma, enviarla con esta declaración jurada.**

**Para quienes hayan cumplimentado otro tipo de certificación académica posterior a la fecha de su inscripción, por favor, adjuntar comprobante, indicando el número del expediente donde tramitó la inscripción original.**

|  |
| --- |
| La presente tiene carácter de declaración jurada, teniendo conocimiento de las leyes en vigencia. Sírvase presentar toda la documentación solicitada. En caso de consultas, dirigirse a la Dirección de Calidad y Servicios Turísticos EMETUR. Teléfonos 4132147/8506/8505 en horario matutino.  E-mail: [serviciosturisticos@mendoza.gov.ar](mailto:serviciosturisticos@mendoza.gov.ar) |

**COMPLETAR Y ENVIAR POR MAIL A: serviciosturisticos@mendoza.gov.ar**

....................................... ………………………………………

FIRMA ACLARACIÓN

LEGAJO NÚMERO:.............