

TERCER ENCUENTRO BONAERENSE DE MEMORIA E HISTORIA ORAL

Morón, 19 y 20 de agosto de 2010

FICHA DE INSCRIPCION

Lugar y fecha.....

Sr. Director del Archivo Histórico
de la Provincia de Buenos Aires
Dr. Claudio Panella
-----S/D-----

Por la presente me dirijo a Ud. a fin de solicitar mi inscripción al **Tercer Encuentro Bonaerense de Memoria e Historia Oral**, organizado por el Archivo Histórico “Dr. Ricardo Levene” y el Instituto y Archivo Municipal de Morón.

Apellido y nombre:

Domicilio:Nº:

Ciudad: C.P. :

Teléfono/fax:.....Correo electrónico:

Categoría en la que se inscribe (marque con una X lo que corresponda):

Titular:

Adherente:

Título del trabajo:

.....

.....

ARCHIVO HISTORICO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES “DR. RICARDO LEVENE” - Pasaje Dardo Rocha, 49 N° 588 2° piso - La Plata – C P: 1900 – Tel./fax: (0221) 482-4925 y 427-5152

INSTITUTO Y ARCHIVO MUNICIPAL DE MORÓN – Estrada N° 17 – Haedo – C.P. 1706 – Tel./fax. (011) 4650-2580

Correo electrónico: tercerencuentrohistoriaoral@gmail.com
