|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso de Posgrado MODALIDAD VIRTUAL**  **“Perfil del hombre del siglo XXI. Lenguaje, tecnología y poder.”**  **05 al 09 de Octubre de 2020.** | | | | |
|  | | | | |
| **Nombre:** |  | **Apellido:** | |  |
| **DNI:** |  | **Título de grado:** | |  |
| **Es Alumno de Posgrado:** | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  | | | **Nombre del Posgrado y Universidad:** | |  |
|  |  |  | |  |
| **Domicilio:** |  | | | |
| **Localidad:** |  | **Provincia:** | |  |
| **Tel. Fijo:** |  | **Tel. Celular:** | |  |
| **Correo Electrónico:** |  | | | |
|  | | | | |
| ***En caso de necesitar la emisión de Factura por la Inscripción al Curso, se solicita completar con los datos que deberán figurar en la misma:*** | | | | |
|  | | | | |
| **Nombre o Razón Social:** |  | | | |
| **Domicilio:** |  | | | |
| **Condición frente al IVA:** |  | **C.U.I.T.:** |  | |
| **Detalle:** |  | | | |

**Forma de Pago: hasta el 30 de SEPTIEMBRE** mediante depósito o transferencia bancaria a la siguiente cuenta:

**BANCO PATAGONIA  
CUIT: 30-58676202-4  
IVA EXENTO**

**CBU: 0340227800100577709008**

**ALIAS: PUEBLO.AGUA.CORO**

**Cuenta Corriente en Pesos: 100577709**

**Sucursal: 227**

Los comprobantes deberán ser enviados a [**docarunafca@gmail.com**](mailto:docarunafca@gmail.com) informando nombre del curso y datos de CUIT y Condición frente al IVA para realizar la factura correspondiente.