|  |
| --- |
| **Curso de Posgrado*****“La investigación científica y las estrategias para la producción de la tesis doctoral”,*** ***08 al 12 de Abril de 2019*** |
|  |
| **Nombre:\*** |  | **Apellido:\*** |  |
| **DNI:\*** |  | **Título de grado:\*** |  |
| **Es Alumno de Posgrado:**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |

 | **Nombre del Posgrado y Universidad:** |  |
| ***\*Complete con claridad y sin errores sus datos, en base a los consignados en esta ficha se confeccionará el certificado.*** |
| **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 05 de Abril de 2019** mediante depósito o transferencia bancaria a la siguiente cuenta:

**Banco de la Nación Argentina**

**CUIT:   30586762024 -  EXENTO**

**CBU:   01104886-20048820118781**

**Cuenta Corriente en Pesos:   48.820.118/78**

**Sucursal: San Salvador de Jujuy**

Remitir el comprobante de PAGO por email a **docarunafca@gmail.com**o personalmente a la Oficina de Posgrado de la Facultad de Ciencias Agrarias de la UNJu. Es fundamental en envío del comprobante o una entrega de su copia, sin ese trámite no se otorgarán las constancias de asistencia ni los certificados de aprobación.