|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso de Posgrado: “Desarrollo de Nuevas Tecnologías Antimicrobianas para el Tratamiento de Patógenos Multiresistentes”**  **2 al 6 de Marzo de 2020** | | | | |
|  | | | | |
| **Nombre:** |  | **Apellido:** | |  |
| **DNI:** |  | **Título de grado:** | |  |
| **Es Alumno de Posgrado:** | |  |  | | --- | --- | | Si | No | |  | | | **Nombre del Posgrado y Universidad:** | |  |
| **Es alumno de grado** | |  |  | | --- | --- | | Si | No | | **Nombre de la Carrera y Universidad** | |  |
| En caso de ser alumno de grado deberá presentar certificado de alumno regular expedido por la Universidad de origen | | | | |
| **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:** |  | | | |

*\*En caso de dejar en blanco la tabla precedente, se emitirá* ***comprobante de pago****.*

*\*\*Se recuerda que las Facturas no pueden confeccionarse a nombre de la UNSE, ya que la Institución no puede “autofacturarse”.*

***FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN: lunes 24 de febrero de 2020***

***En caso de necesitar factura al finalizar el curso, deberá realizar la transferencia y enviar la información de facturación hasta el día viernes 21/02/2020. Si el pago se realiza con fecha posterior la factura se emitirá una vez terminado el curso.***

**Forma de Pago:** mediante depósito o transferencia bancaria a la siguiente cuenta:

**Banco Santander Río Cuenta Nº 994/6, CUIT Nº 30586761966, CBU 0720364820000000099468.**

Remitir el comprobante de la transacción y esta ficha de inscripción por email a posgradofayaunse@gmail.com o personalmente a la Oficina de Posgrado.

**Contacto:**

Avda. Belgrano (s) 1912 (4200) Santiago del Estero, Argentina.

Tel: +54 0385 450 9528 int 1603.

Email : [posgradofayaunse@gmail.com](mailto:posgradofayaunse@gmail.com),