|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | **CARRERA DE POSGRADO****MAESTRÍA EN RIEGO Y USO AGROPECUARIO DEL AGUA****FICHA DE INSCRIPCIÓN AL CURSO DE POSGRADO****“RELACIÓN AGUA-SUELO-PLANTA-ATMÓSFERA”****COMPLETE CON LETRA DE IMPRENTA** |   |
|   |   |
|   |   |
|   | **NOMBRE** |  | **APELLIDO** |  |   |
|   | **DNI N°** |  | **Título de grado:** |  |   |
|   | **Entidad otorgante** |  | **Fecha de egreso** |  |   |
|  | **Lugar de nacimiento** |  | **Fecha**  |  |  |
|  | **Es Alumno de MRyUAA** |  **SI NO** | **Inscripto en la Sede:** |  |  |
|   | **Domicilio** |  |   |
|   | **Localidad:** |  | **Provincia** |  |   |
|   | **Tel. Fijo** |  | **Tel. Celular** |  |   |
|  | **e mail** |  |  |
|  | **En caso de emergencia notifíquese a:** |  |  |
|  | **Domicilio** | **Calle: N°** |  |
|   | **Provincia** | **CP** |   |
|  | **Teléfono** | **E mail** |  |
|   | **En caso de necesitar la emisión de recibo por la inscripción al curso, se solicita completar con los datos que deberán figurar en el mismo:** |   |
|   | **Nombre o Razón Social** |  |   |
|   | **Domicilio** |  |   |
|   | **Condición frente al IVA** |  | **CUIT N°** |   |   |
|   | **Detalle:** |  |   |
|   | **Forma de pago: personalmente en la oficina de la Secretaria de Posgrado o mediante depósito o transferencia bancaria, hasta el día 11 de Mayo, a la siguiente cuenta:**  |   |
|   | **CUIT N°30641870931; Cuenta Corriente N° 46611744/01; CBU 01104664 20046611744012** |   |
|   | **Remitir el comprobante de la transacción (scaneado) por email a** **rrogas@agrarias.unca.edu.ar** **o personalmente a la oficina de la Secretaria de Posgrado de la Facultad de Ciencias Agrarias.** |   |
|   |  |   |   |   |   |   |