|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  | **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**](mailto:rrogas@agrarias.unca.edu.ar) **o personalmente a la oficina de la Secretaria de Posgrado de la Facultad de Ciencias Agrarias.** | | | | | |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |