|  |  |
| --- | --- |
| **Ámbito**  **Académico**  Facultad de Agronomía y Zootecnia  Universidad Nacional de  Tucumán | **CURSO:**  **Fecha de Inicio del curso:**  **DATOS PERSONALES**  **Apellido/s y nombre/s**:  **DNI:**  **Institución a la que pertenece**:  **Titulo de grado**:  **Domicilio particular**  Calle:  Ciudad:  Provincia:  **Telefono**:  **E-mail**:  **Arancel del curso**:  Datos para la transferencia bancaria:  Facultad de Agronomía y Zootecnia UNT  **Cuenta Corriente Nº**: 48110194/72  **CBU**: 01104817-20048110194725  **CUIT**: 30546670240  **Recibo de pago Nº**:  **Fecha**:  **Firma**  **Nota: Enviar copia de la solicitud de inscripción y del ticket electrónico de pago a: posgradofaz@hotmail.com** |