|  |  |
| --- | --- |
| **Ámbito** **Académico**Facultad de Agronomía y ZootecniaUniversidad Nacional deTucumán | **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** |