|  |  |
| --- | --- |
| **CURSO DE POSGRADO**  **AVANCES EN MICROBIOLOGIA Y SALUD HUMANA**  **INSTITUTO DE MICROBIOLOGÍA DR LUIS C VERNA – FBQF - UNT** | |
| NOMBRE |  |
| DNI |  |
| MAIL |  |
| TELEFONO |  |
| MARQUE LO QUE CORRESPONDA  ESTUDIANTE DE POSGRADO UNT………………………………………………………  (indicar doctorado en que está inscripto)  PROFESIONAL INDEPENDIENTE………………………………………………………….  (indicar profesión)  PROFESIONAL EN RELACION DE DEPENDENCIA…………………………………  (indicar profesión y lugar de trabajo)  ALUMNO DE GRADO UNT …………………………………………………………….…  (indicar carrera) | |
| MARQUE ARANCEL QUE CORRESPONDA  ESTUDIANTES DE POSGRADO UNT $1.000…………………………………  PROFESIONALES…….………………..$1.200………..…………………………  ALUMNOS DE GRADO……..................$ 600….…….……………………….. | |
| FIRMA |  |