# **FICHA DE INSCRIPCION CURSO DE POSGRADO 2024**

**ASPECTOS DE LA COSMETICA PARA FARMACEUTIOS**

**APELLIDO y NOMBRE:**

**DNI:**

**E-MAIL:**

**TELÉFONO DE CONTACTO**:

**TÍTULO DE GRADO:**

**ESTUDIANTE DE DOCTORADO**: SI …… NO ………..

**NOMBRE DEL POSGRADO Y UNIVERSIDAD:**

**CARGO o ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA:**

**LUGAR DE TRABAJO:**

**TEMA DE INVESTIGACIÓN:**

**BREVE JUSTIFICACIÓN DE SU INTERÉS POR EL CURSO:**

**NOTA: ENVIAR FICHA COMPLETA HASTA EL 30 DE JULIO DE 2024 A** [**maria.moyano@fbqf.unt.edu.ar**](mailto:maria.moyano@fbqf.unt.edu.ar)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Para lla emisión de Factura por la Inscripción al Curso, se solicita completar con los datos que deberán figurar en la misma:*** | | | |
|  | | | |
| **Nombre o Razón Social:** |  | | |
| **Domicilio:** |  | | |
| **Condición frente al IVA:** |  | **C.U.I.T.:** |  |
| **Detalle:** |  | | |

El pago de la inscripción se puede realizar personalmente en Tesorería de la Facultad de Bioquímica, Química y Farmacia, UNT indicando el **CÓDIGO DEL CURSO: CO225** o bien por deposito/transferencia en la siguiente cuenta bancaria:

**Cuenta Corriente de Facultad de Bioquímica, Química y Farmacia**

**Cuenta Corriente en Pesos: 48110192/66**

**CBU: 0110481720048110192668**

**Banco de la Nación Argentina - Sucursal San Miguel de Tucumán (3265)**

**CUIT: 30-54667024-0**

**LUEGO DE REALIZAR EL PAGO, ENVIAR A** [**maria.moyano@fbqf.unt.edu.ar**](mailto:maria.moyano@fbqf.unt.edu.ar) **SU COMPROBANTE DE DEPÓSITO/TRANSFERENCIA.**