



Para realizar la inscripción en el curso deberá enviar un mail a la dirección **pagos@tecnoadaptadaycaa.com.ar** con sus datos personales, adjuntando el comprobante de pago correspondiente.

Los datos personales a incluir son:

**Apellido y nombre:**

**Tipo y número de Documento:**

**Localidad de residencia:**

**Fecha de nacimiento:**

**Ocupación:**

**Teléfono:**

**Medio de pago (personalmente en Postgrado / Depósito / Transferencia**

**bancaria): Moneda de pago (Pesos argentinos / Dólares):**

**Para pagar:**

Puede abonar presencialmente en las oficinas de postgrado (en la Facultad de Medicina, calle 60 y 122, de lunes a viernes de 8:30 a 12:30 hs.), o también realizar un depósito o transferencia bancaria (desde su banco o por Internet a través de homebanking).

**Datos de la cuenta bancaria para depósito o transferencia:**

Banco Nación

Cuenta corriente en pesos número: 0016189683 (a nombre de la Facultad de Medicina)

CBU: 0110030320000161896838

CUIT: 30546666707

**Plan de pagos:**

Cuota 1: \$3000

Cuota 2: \$1500

Cuota 3: \$1500

Cuota 4: \$1500



Una vez realizado el pago recuerde enviar un mail con los datos requeridos y adjuntar el comprobante (talón escaneado o fotografiado del depósito, del comprobante entregado por Tesorería de la Facultad, o generado por homebanking, o según el caso).

En cuanto haya completado este proceso nos comunicaremos con usted.

Ante cualquier consulta no dude en escribirnos a [info@tecnoadaptadaycaa.com.ar](mailto:info@tecnoadaptadaycaa.com.ar)

Saludos cordiales,

El equipo docente.