

➔ **Para: Lic. Rocío J. Cabaleiro – Eva Umer**

Curso por Internet

Diseño de Estudios de Farmacología y Epidemiología Clínica

Formulario para Informe de Pagos



DISEÑO 08

Apellido/s:

Documento: DNI/LC/LE/CI

Nombre/s:

Fecha de depósito

 / /

Email para confirmar recepción de este formulario:

Indique con una **x** la (o las) cuota(s) que está abonando, y la cuenta destino:

PAGO REALIZADO

- Pago Total: \$ 650
- Cuota Inicial de \$ 350
- Septiembre: \$ 150
- Octubre: \$ 150
- Noviembre: \$ 150

Completar:

HSBC

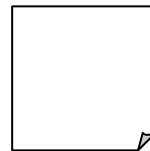
N° de Sucursal donde realizó del depósito

Nombre / Ubicación de la sucursal

N° del **comprobante** (*NO del sobre*)

Los pagos de las cuotas deben ser realizados del 1 al 10 de cada mes

Pegue aquí el (o los)
comprobantes(s) de depósito
de las cuotas abonadas:



**Recuerde enviar
la Documentación Necesaria
junto al Primer Informe de Pagos,
caso contrario no será
habilitado para cursar**

Envíe el fax al (011) **4805-2607** y conserve esta hoja junto con el comprobante hasta finalizar el curso