

INSTRUCTIVO DE PAGO POR MEDIO DE TRANSFERENCIAS / DEPOSITOS BANCARIOS

- 1- El alumno debe transferir/depositar en una de las siguientes cuentas bancarias que tiene la Asociación Cooperadora de la Facultad de Ciencias Económicas:

BANCO MACRO

Nombre de la Cuenta: Asociación Cooperadora de la Facultad de Cs. Económicas UNT

Cuenta Corriente: N° 3-140-0000219703-6

Sucursal: 140

CBU: 2850140230000021970365

Dirección: Maipú 162

BANCO GALICIA

Nombre de la Cuenta: Asociación Cooperadora de la Facultad de Cs. Económicas UNT

Cuenta Corriente: N° 10527-9089-1

Sucursal: N° 89

CBU: 0070089420000010527913

Dirección: San Martín 790, San Miguel de Tucumán, Tucumán

- 2- Completar el siguiente formulario Google para informar el pago: <https://forms.gle/TDhQTXbDqPWvP1xFA> (ejemplo al final del instructivo).
- 3- Una vez verificada la información del alumno, la Asociación Cooperadora de la Facultad de Ciencias Económicas emitirá y enviará el comprobante correspondiente por correo electrónico.

POSGRADOS FACE UNT - ALUMNOS

Solicitamos informe por este medio, los pagos realizados para alguno de los Posgrados que se dictan en nuestra Facultad. Corrobore los datos ingresados antes de confirmar.

Importante: a partir del 01/04/19 no se recibirán pagos en efectivo.

Por cualquier consulta comunicarse con las Secretarías de los Posgrados respectivos.

***Obligatorio**

Dirección de correo electrónico *

alumnoejemplo@gmail.com

APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO *

Alumno Ejemplo

Posgrado *

- MBA
- ESP. RRHH
- ESP. TRIBUTACIÓN
- ESP. FINANZAS
- ESP. COMERCIO INTERNACIONAL
- Especialización en Administración y Políticas Públicas

Datos de la Transferencia / Depósito

FECHA DE LA OPERACIÓN *

Fecha

24/04/2020

DETALLE OPERACIÓN *

- CUOTA MENSUAL
- MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN
- Otro: _____

Para Transferencias: NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ORIGEN

Alumno Ejemplo _____

Para Transferencias: DNI / CUIT DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ORIGEN (sin guiones, puntos ni espacios)

22123456782 _____

Importe *

5000 _____

Adjuntar comprobante de la Transacción *

 Matricula Alumn... X

Datos de Facturación

Por favor, completar los campos en caso que la facturación sea a nombre de otra persona diferente al alumno.

Facturación a nombre de alumno *

Si

No

En el caso de que esta sea tu respuesta, deberás completar los siguientes campos.

Apellido y Nombre / Razón Social


Tu respuesta _____

Nro. DNI ó CUIT (sin guiones, puntos ni espacios)

Tu respuesta _____

Atrás

Enviar

 Página 3 de 3