

## **COSTO Y METODOLOGÍA DE PAGO**

**Curso: “FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN EN ALIMENTACION DEL NIÑO”.**

Cada participante deberá abonar \$ 50.000 por única vez.

## **DATOS PARA TRANSFERIR EL PAGO DE LOS CURSOS**

**PAGO CURSO DE POSGRADO  
A UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE:  
CUENTA CORRIENTE N° 191-132-011137-3  
CBU N° 19101325 55013201113732  
SUCURSAL CIPOLLETTI- BANCO CREDICOOP  
N° DE CUIT 30-58676219-9**

Deberán enviar por mail el comprobante, aclarando en ASUNTO: Curso,  
Nombre y Apellido

[deptocontable.medicina@gmail.com](mailto:deptocontable.medicina@gmail.com)

[deptoposgrado@gefacimed.uncoma.edu.ar](mailto:deptoposgrado@gefacimed.uncoma.edu.ar)

**LINK PARA INSCRIPCIÓN:** <https://forms.gle/wWH3SJ4a8KZy7zKeA>

Tener en cuenta que a la hora de confirmar la inscripción deberá adjuntar el formulario de pago.