



**UBA**  
Universidad de Buenos Aires



Facultad de Odontología  
Hospital Odontológico Universitario

## **DATOS PARA TRANSFERENCIAS Y DEPOSITOS**

A) Transferencia bancaria

### **Banco Santander Rio**

Cuenta oficial de la F.O.U.B.A

- **UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES-FACULTAD DE ODONTOLOGIA:**

CBU : 0720438220000000021986

SUCURSAL 438

- **CUENTA CORRIENTE Nº. 438-000002198**
- ***CUIT FACULTAD 30-54666656-1***
- ***CODIGO SWIFT: BSCHARBA***

Para acreditar el pago ES OBLIGATORIO informar:

- Nombre y Apellido del cursante
- DNI
- Carrera concepto que abona(nº de cuota)
- Especialidad o curso

**IMPORTANTE:** Luego de realizar la transferencia deberá facilitar a la oficina de posgrado una copia del comprobante por e-mail a [pagos.posgrado@odontologia.uba.ar](mailto:pagos.posgrado@odontologia.uba.ar)

Atentamente

Dirección Posgrado.

5287-6031/6032/6033