**ANEXO**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y APOYO FINANCIERO**

**EGRESADOS**

Mendoza, de de 20 .

Sr. Decano de la

Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

Universidad Nacional de Cuyo

Dr. Néstor CIOCCO

S……………/……………D

Por la presente tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de solicitar autorización para realizar las actividades que detallo a continuación:

|  |
| --- |
| **Movilidad para Egresados – Pedido de autorización** |
| **Nombre y apellido:** | **DNI:** |
| **E mail:** | **Cel:** |
| **Carrera a la que pertenezco** (marcar con una cruz la opción que corresponda) | **Licenciatura en Ciencias Básicas con orientación en Biología** |   |
| **Licenciatura en Ciencias Básicas con orientación en Física** |   |
| **Licenciatura en Ciencias Básicas con orientación en Matemática** |   |
| **Licenciatura en Ciencias Básicas con orientación en Química** |   |
| **Profesorado en Ciencias Básicas** |   |
| **Geología**  |  |
| **Actividad** (marcar con una cruz la opción que corresponda y colocar la denominación) | Congreso |   |   |
| Seminario |   |   |
| Jornada |   |   |
| Curso |   |   |
| Otro |   |   |
| **Carácter de la participación** (marcar con una cruz) | Conferencista invitado |   |
| Expositor de trabajo científico |   |
| Asistente |   |
| Estancia de investigación |   |
| Otro…….. |   |
| **Documentos adjuntos que presento** (marcar con una cruz) | Constancia de inscripción |   |
| Invitación |   |
| Plan de trabajo |   |
| Aceptación de trabajo |   |
| Resumen trabajo |   |
| Otro |   |
| **Motivo de solicitud** (máximo 200 palabras): |   |
|
|
| **Lugar/es** | **Ciudad: País:**  |
| **Período** | **Desde** el …./…./……. **hasta** el …./…./……. |

Para el desarrollo de esta actividad, solicito apoyo financiero, en el marco del Programa de Integración, aprobado por Ord. 16/2009 CS, de acuerdo al siguiente detalle:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **MONTO SOLICITADO** |
| Pasajes  | **$ ………………………** |
| Inscripción | **$ ………………………** |
| Alojamiento y comida | **$ ………………………** |
| Otro (indicar) | **$ ……………………….** |
| **TOTAL** | **$ ……………………….** |

Declaro conocer los términos establecidos por la Ord. 16/2009 CS y presentar al regreso de la actividad la documentación solicitada en el artículo 7 de la misma: **Informe Académico, Informe Financiero y comprobantes originales válidos.**

Sin otro particular, lo saluda cordialmente.

 Firma:……………………………….

Aclaración:……………………………….