**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:……………………………….