**FORMULARIO DE SOLICITUD DE FONDOS A CONGRESOS Y CURSOS**

|  |
| --- |
| UNIDAD ACADÉMICA |
|  |
| DIRECTOR/A PROYECTO DE INVESTIGACION |
|  |
| NÚMERO E IDENTIFICACION DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE EVENTO AL QUE ASISTE (marcar con x según corresponda) | |
| Congreso Nacional |  |
| Congreso Internacional |  |
| Curso de formación/ Jornada Técnica |  |
| NOMBRE CONGRESO – CURSO PARA EL QUE SOLICITA FONDOS | |
|  | |
| Fecha de Inicio: | Fecha cierre: |
| Lugar de realización: | |
| Nombre del expositor: | |
| D.N.I expositor: | |
| Título de la ponencia: | |
| Transporte (indicar medio de) |  |
| Alojamiento: |  |
| Comidas |  |
| Varios |  |
| Total monto solicitado |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITUD DE DINERO POR (marcar con x según corresponda) | |
| Reintegro |  |
| Fondo con cargo a rendir por Director |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DOCUMENTACION A APORTAR ANEXADAS | |
| Documento de aceptación de la ponencia |  |
| Programa de actividades curso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma y sello Sr/a Decano/a Facultad correspondiente | Firma y sello Sr/a Responsable de Investigación Facultad correspondiente. |
|  |  |
| Fecha: | Fecha: |
| Firma y aclaración Director/a proyecto de investigación | |
|  | |
| Fecha: | |

Consejo de Investigaciones

|  |  |
| --- | --- |
| Recibido por |  |