



"La sencillez es el signo de la verdad"

ANEXO II – 133/2009

**SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA  
DEL PERSONAL DOCENTE POR CAUSA DE FORMACIÓN  
DECLARACIÓN JURADA**

REF. RESOLUCIÓN 001/99 DE CONSEJO DIRECTIVO DEL INSTITUTO A. P. DE CIENCIAS SOCIALES  
DISPOSICIÓN 133/2009 DE SECRETARÍA ACADÉMICA DEL INSTITUTO A. P. DE CIENCIAS SOCIALES

**NO SE RECEPTARÁ EL PRESENTE ANEXO SI NO SE ENCUENTRA COMPLETO EN SU TOTALIDAD Y SE  
ADJUNTA EL PROGRAMA DEL EVENTO**

**1º.-**

Nombre del Solicitante	
D.N.I. – L.E. – L.C. :	Leg:
Cargo Interino:	Dedicación Interina:
Cargo Efectivo	Dedicación Efectiva
Antigüedad en el Cargo	

Materias que dicta en el período de licencia: \_\_\_\_\_

Docente Responsable: \_\_\_\_\_

Coordinador responsable: \_\_\_\_\_

**2º.- AYUDA ECONÓMICA SOLICITADA:**

IMPORTE	
CONCEPTO	

**3º.- ¿ Ha solicitado ayuda económica por este mismo motivo en alguna otra repartición ? SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_**

Universidad/Instituto/Repartición	Monto solicitado

**4º.- MOTIVO (Marcar con una X lo que corresponda)**

- Formación Académica
- Jurado Evaluador
- Extensión
- Investigación
- Otro

**5º.- Días solicitados de Licencia:** \_\_\_\_\_

**Lugar:** \_\_\_\_\_

**SÍNTESIS DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR:** (PRESENTAR PROGRAMA DE LA ACTIVIDAD – Caso contrario no se recepcionará el presente Anexo)

**6º.- Tiene Actividades Académicas en la UNVM en los Días Solicitados?**

<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	-----------	--------------------------

En caso afirmativo deberá adjuntar a la Presente el Anexo I "SOLICITUD DE LICENCIA DEL PERSONAL POR CAUSA DE FORMACIÓN" implementado mediante Disposición N° 133/2009 de Secretaría Académica del Instituto A. P. de Ciencias Sociales en base a la Resolución de Consejo Directivo N° 001/99.

**7º.- Licencias Otorgadas en los últimos 12 meses**

	Período	Causa	Apoyo Económico
1º			
2º			
3º			

**8º.-** Por la presente declaro conocer lo dispuesto por la Resolución de Consejo Directivo del IAPCS N° 001/99 y Disposición de Secretaría Académica N° 133/2009 por lo cual me comprometo a presentar, dentro de los diez (10) días hábiles, desde la fecha de mi regreso, los comprobantes solicitados por la referida Dirección de Administración; de no hacerlo así, a reintegrar el dinero que se me hubiese adelantado por el concepto no acreditado.

_____		
Firma Solicitante	Aclaración	Fecha
<b>9º Docente Responsable</b>	<b>10º Coordinador</b>	<b>11º Recepción Sec. Ac.</b>
Factibilidad Académica: Si _____ No _____	Factibilidad Académica: Si _____ No _____	Fecha: _____
Firma	Firma	Firma de Recepción

**12º - RESERVADO A SECRETARÍA ACADÉMICA I.A.P.C.S.**

Se otorga factibilidad académica SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Observaciones:

**13º - RESERVADO A DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DEL I.A.P.C.S**

Existe Factibilidad Presupuestaria: SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_ MONTO: \_\_\_\_\_

Firma

**14º - RESERVADO AL DECANATO DEL I.A.P.C.S.**

Se autoriza ayuda económica Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Observaciones:

**ANEXO II – DISPOSICIÓN N° 133/2009**