



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA
SEDE REGIONAL METÁN – R° DE LA FRONTERA

Coronel Vidt 346 – (4440) San José de Metán
T.E. (03876) 425 061 – e-mail: unsa_metan@unsa.edu.ar
Avda. Palau 521 – (4190) Rosario de la Frontera
T.E. (03876) 482 991 – e-mail: unsa_rosario@unsa.edu.ar

2021 – AÑO DE HOMENAJE AL PREMIO NOBEL DE
MEDICINA DR. CÉSAR MILSTEIN

DECLARACIÓN JURADA AÑO 2.

FONDO DE CAPACITACION DOCENTE
SOLICITUD APOYO ACADEMICO

Apellido y Nombre:

D.N.I:

Cargo actual y dedicación:

Condición:

(Regular - Interino – Temporario)

Actividad para la que solicita apoyo:

Duración total de la actividad:

Costo total del curso:

Costo del curso por año:

Composición del costo (Matrícula, Aranceles, otros, Discriminar) ¿Recibe alguna ayuda o franquicia para el curso de otra institución? (Institución, monto, origen)

Indique fecha de inicio y fecha de finalización del curso:

Tuvo apoyo de la U.N.Sa anteriormente?

El monto del apoyo económico solicitado para el presente año asciende a

¿Qué porcentaje de arancel paga?

Fecha: / /

Firma

NOTAS 1- La presente tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA y en caso de no completar la actividad objeto de apoyo, me obligo a reintegrar el monto recibido.
2- La rendición deberá realizarse dentro de las 48 hs. de recibido el fondo de capacitación con fotocopia del recibo correspondiente.

.....
V° B° Coordinador o Autoridad