**SOLICITUD DE SUBSIDIO PARA INTERCAMBIO ACADÉMICO**

**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS - AÑO 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDO Y NOMBRE COMPLETOS DEL DOCENTE O INVESTIGADOR SOLICITANTE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASIGNATURA Y/O PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ACREDITADO AL QUE PERTENECE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPARTAMENTO DE CARRERA O UNIDAD DE INVESTIGACIÓN A LA QUE PERTENECE** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CARGO DOCENTE** |  | **DEDICACIÓN** |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**CONDICIÓN: ORDINARIO INTERINO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CATEGORÍA INCENTIVOS** |  |

**CONTACTO PARA NOTIFICACIÓN:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | **TELÉFONO** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE ACTIVIDAD PROPUESTA:** | **CURSO / SEMINARIO** |  | **ESTADÍA** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **¿SOLICITÓ EL SUBSIDIO DE AYUDA PARA VIAJES, ESTADÍAS E INSCRIPCIÓN A CONGRESOS**  **(2018-2019) DE UNLP?** |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **SÍ** |  | **NO** |  | **MOTIVO** |  |   **PLAN DE TRABAJO:** |
|  |

**DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD PROPUESTA**

|  |
| --- |
|  |

**OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD, DETALLE DE LAS ACTIVIDADES, MOTIVACIÓN, JUSTIFICACIÓN, RELACIÓN CON LA ASIGNATURA O PROYECTO DE INVESTIGACIÓN QUE INTEGRA, RELEVANCIA INSTITUCIONAL.**

**EN CASO DE PLANTEAR REALIZAR UN CURSO O SEMINARIO, INCORPORAR EL PROGRAMA DEL MISMO.**

|  |
| --- |
|  |

**CRONOGRAMA DE LA ACTIVIDAD PROPUESTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESDE** | **HASTA** | **DÍAS DE DICTADO** | **HORARIO DE DICTADO** | **CARGA HORARIA TOTAL** |
|  |  |  |  |  |

**ÁMBITO ACADÉMICO EN EL QUE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN ORGANIZADORA** | **CIUDAD** | **PAÍS** | **FECHA/S** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aval al Plan de Trabajo del Director del Proyecto o del Titular de Cátedra: | |  |
| ………………..………………….…………….  Firma y Aclaración Director/Titular | | |

**PRESUPUESTO ESTIMADO DEL SUBSIDIO SOLICITADO. El mismo no deberá superar los límites máximos estipulados en la Convocatoria. *(Completar sólo los ítems para los que se solicitará financiamiento)***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **IMPORTE** |
| Gastos de Inscripción al Curso o Seminario |  |
| Gastos de Pasajes (detallar destino y medio de transporte) |  |
| Gastos de Traslado (hacia y desde el aeropuerto, etc.) |  |
| Gastos de Estadía (detallar si corresponde a viáticos, alojamiento, etc) |  |
| **TOTAL** |  |

*Declaro bajo juramento que los datos consignados son veraces y que si corresponde regresaré al país una vez finalizada la actividad prevista. Asimismo, me comprometo a presentar: un informe por escrito, avalado por el Director del Proyecto de Investigación (para el caso de los docentes-investigadores) o avalado por el Profesor Titular de la Cátedra (para el caso de docentes); constancia original firmada por los responsables de la organización de destino en la cual se realizará la actividad o estadía (científica o académica, según corresponda) y copia de la rendición de cuentas (si correspondiera) a la FCE UNLP en el término de 30 días después de la finalización.*

**Lugar y Fecha Firma y Aclaración del**

**Docente o Investigador Solicitante**