**SOLICITUD DE SUBSIDIO DE AYUDA PARA PRESENTACIÓN EN CONGRESOS NACIONALES:   
24° Encuentro Nacional de Investigadores Universitarios del Área Contable y 14° Simposio Regional de Investigación Contable**

**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS - AÑO 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDO Y NOMBRE COMPLETOS DEL SOLICITANTE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASIGNATURA- CÁTEDRA 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** |  |

**TÍTULO DEL TRABAJO PRESENTADO**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSCRIPCIÓN:**  **DOCENTE, INVESTIGADOR O GRADUADO** |  | **ALUMNO DE GRADO** |  |  |

*Declaro bajo juramento que los datos consignados son veraces y me comprometo a presentar una nota de aceptación del trabajo firmado por las autoridades* *u organizadores de la reunión científica (o mail recibido de la dirección institucional correspondiente) así como el certificado de participación en la misma en carácter de autor de trabajo.*

**Lugar y Fecha Firma y Aclaración del Solicitante**