



Solicitud de Pago del Adicional por Título de Posgrado

Fecha:

--	--	--

SEÑOR DECANO/A O DIRECTOR/A:

Por su intermedio, me dirijo a Ud. a los efectos de solicitarle el pago del “*Adicional por Título de Posgrado*”, detallando a continuación mis datos personales:

Unidad Académica:	<input type="text" value="Facultad de Ciencias Económicas"/>	
Nombre y Apellido del agente:	<input type="text"/>	
Tipo y número de documento:	<input type="text"/>	CUIL: <input type="text"/>
Número de legajo personal:	<input type="text"/>	
Número Telefónico:	<input type="text"/>	
Domicilio electrónico:	<input type="text"/>	
Domicilio actualizado:	<input type="text"/>	

Tipo de Título presentado (marcar con una cruz **X** lo que corresponda)

DOCTORADO	<input type="checkbox"/>
MAESTRIA	<input type="checkbox"/>
ESPECIALIZACIÓN	<input type="checkbox"/>

IMPORTANTE:

- DEBERA ADJUNTARSE UNA (1) COPIA DEL TITULO DE POSGRADO, las cuales tienen que cumplir con los requisitos detallados en el **Artículo 3° de la Ordenanza N° XX/2022-Rector.**

- **En aquellos casos que los TITULOS FUERAN REDACTADOS EN IDIOMA EXTRANJERO,** estos deberán acompañarse con su correspondiente **traducción hecha por traductor matriculado.** (Art. 28° Decreto Nacional n° 1759/72.)

-Copia: para la Unidad Académica. (Legajo Personal del interesado)

Lugar y Fecha:.....

.....
Firma y Aclaración del Solicitante

FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN