



## SOLITUD Y AUTORIZACION DE AYUDA ECONOMICA

Fecha: 11/ 02/ 2020

A: DR. ALBERTO GARCIA GONZALEZ		
Cargo: DIRECTOR		
Unidad Administrativa o Académica: DIRECCION GENERAL DE DOCENCIA		
<b>DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:</b>		
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombres:
de	González	Rony Alberto
Numero de carné:	Numero de registro:	Numero individual DPI:
1358764762	1010	1111111111111
Cargo que ocupa:	Unidad Administrativa o Académica:	
DIGED	DIGED	
Dirección de residencia:	N.Teléfono: 25986478	Numero de NIT:
24	N.Celular: 24864896	111111
Correo electronico: ronydeleon038@gmail.com		
<b>DATOS DE LA AYUDA ECONÓMICA:</b>		
Monto solicitado en letras:	Q:	
mil docientos quetzales	1200	
Justificación:		
por vitalicios		
¿Ha solicitado financiamiento de otras unidades académicas o administrativas de la Universidad de San Carlos de Guatemala o en la DIGED? Si: ____ No: <u>X</u>		
De ser afirmativa su respuesta, llenar lo que se le solicita a continuación:		
Nombre de la Unidad Administrativa o Académica:	Monto (Q):	
	Monto en letras:	
Motivo de la ayuda económica: _____		
Debidamente certificado por tesorería de su Unidad Académica:		
(F) Tesorero (a)		
_____ (F) Solicitante:		
<b>AUTORIZACION DE AYUDA ECONÓMICA:</b>		
Nombre Completo:	DR. ALBERTO GARCIA GONZALEZ	
Reg de Personal N.:	951035	
Cargo que Ocupa:	DIRECTOR GENERAL DE DOCENCIA (f) _____ (Autoridad competente)	
Observación	La liquidación de la presente ayuda económica deberá realizarse dentro del plazo de cinco (5) días hábiles después de ejecutada la actividad. Debe presentar los documentos que amparen la liquidación en el lugar donde recibió dicha ayuda económica, de lo contrario se procederá de conformidad a los Acuerdos de Rectoría No. 1276-92 y 571-98 incisos 1, 2, 3, 6 y 5 según amerite el caso.	



**USAC**  
TRICENTENARIA  
Universidad de San Carlos de Guatemala

## REQUISITOS COMPLEMENTARIOS DE SOLITUD DE AYUDA ECONOMICA

(viaticos, boleto aereo, ayuda becaria)

### UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

#### DIRECCION GENERAL DE DOCENCIA

Nombre Completo	Rony Alberto de González
Registro Personal	1010
Titularidad	docente
Edad	18
Estado Civil	None
Nacionalidad	Guatemalteco
Profesión	None
Dirección de Residencia	24
Dirección de Correo	ronydeleon038@gmail.com
Municipio en que fue extendida	Guatemala
Numero de Celular y Residencia	24864896 - 25986478
Unidad Académica y Depto, En que labora	DIGED, DIGED
Cargo que Ocupa	DIGED

#### REQUISITOS COMPLEMENTARIOS

Fotocopia de DPI	<input checked="" type="checkbox"/>
Fotocopia último voucher	<input checked="" type="checkbox"/>
Aceptación y/o invitación de la actividad	<input checked="" type="checkbox"/>

#### PARA USO INTERNO DE DIGED

Ayuda Económica	<input type="checkbox"/> Pago de Doctorado	<input type="checkbox"/>
Pago de Maestría	<input type="checkbox"/> Pago de Boleto Aéreo	<input type="checkbox"/>
Pago de Viáticos	<input checked="" type="checkbox"/> Pago de Boleto Aéreo y Viáticos	<input type="checkbox"/>
Observaciones:		



**TCPDF**

[www.tcpdf.org](http://www.tcpdf.org)



Buscar en Google o escribir una URL



Login



Dashboard



YouTube



PHP



Accesorios Gym



Login