Lugar y fecha

Sra. Secretaria General de Posgrado

Mgter. Gladys N. Dapozo

S / D:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, para elevar el informe y la rendición de cuentas correspondientes al subsidio para la realización de carreras de posgrado, otorgado por Resolución xxx/xx,

El informe académico cuenta con el aval de autoridades vinculadas con la carrera. Se adjuntan los comprobantes de las actividades curriculares realizadas y los comprobantes originales correspondientes al pago de matrícula y/o pago de aranceles vinculados con la carrera de posgrado.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para saludar a Usted. con atenta consideración.

……………………………………………….

**Firma del beneficiario**

Aclaración: …………………………………..

TE de contacto: ………………………………

Correo electrónico: ……………………………

**RENDICION DE SUBSIDIOS – DOCENTES, BECARIOS y NO DOCENTES**

(Art 14, Res.Nº300/19CS y Art. 15 Res.369/16CS)

1. **Datos del beneficiario**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellido del beneficiario:** |  |
| **DNI:** |  |
| **TE de contacto:** |  |
| **Email:** |  |
| **Año de la Convocatoria:** |  |
| **Resolución de otorgamiento de subsidio:** |  |
| **Carrera que realiza:** |  |
| **Tipo de carrera:** | **Especialidad  , Maestría ; Doctorado** |

1. **Detalle de la labor realizada y los logros académicos alcanzados, certificados por las autoridades de la institución en que cursa sus estudios.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Resumen sintético de las actividades académicas realizadas:**  *(en el caso de carreras estructuradas o semiestructuradas presentar constancia de materias aprobadas)* | |
|  | |
| **Nombre del director de la carrera o**  **director de tesis o**  **Secretario de Posgrado de la Facultad** |  |
| **Firma:** |  |
| **TE:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |

1. **Rendición de cuentas**

Detalle de comprobantes a nombre del beneficiario, en concepto de pago de matrícula, cuotas de la carrera o cursos de posgrado realizado (en el caso de maestría o doctorado). Agregar tantas filas como sea necesario.

A continuación, debe adjuntar los comprobantes **originales,** y en el caso de los cursos constancia de participación.

El monto de la rendición no puede ser inferior al otorgado: Si este es el caso, deberá adjuntar el comprobante de transferencia del monto de la diferencia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Comp** | **Fecha** | **Matricula**  **/N° cuota/costo del curso** | **N° Comprobante (Factura B o C, CUIT UNNE)** | **Importe** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **..** |  |  |  |  |
| **Total pago de matricula/aranceles:** | | | |  |
| **DEV(\*)** |  |  |  |  |
| **Total rendición:** | | | |  |

DEV (\*) datos del comprobante e importe de la devolución.

1. **Solicitud de renovación anual del subsidio si correspondiere.**

En los casos que corresponda, el beneficiario debe indicar expresamente el monto que requerirá para el pago de los aranceles de la carrera o gastos en concepto de cursos a realizar, que será otorgado hasta el monto máximo establecido por el Consejo Superior para el ciclo lectivo 2020.

Seleccione si opta por el monto máximo determinado por la universidad o sugiere un monto específico. Este último caso cuando le falten pocas cuotas y suponga que será inferior al máximo.

* Monto máximo determinado por la universidad: …. (marcar con una X)
* Importe sugerido por el estudiante: ……………..

**Firma del beneficiario:**

**Lugar y fecha:**