**FICHA DE PEDIDO DE BECA PARA ASISTIR A CURSOS DE CAPACITACIÓN**

 **NACIONALES E INTERNACIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL SOLICITANTE:**  |  |
| **CEDULA DE IDENTIDAD**  |  |
| **DEPENDENCIA/FACULTAD/CARRERA:** |  |
| 1. *Relación de Dependencia:*
 |  |
| 1. *Tiempo de dependencia:*
 | EN AÑOS  |
| 1. *Asignatura*
 |  |
| **NOMBRE DEL EVENTO:** |  |
| **FECHAS DE EJECUCIÓN DEL EVENTO:** |  |
| **No. DE HORAS DEL EVENTO**  |  |
| **EL EVENTO ESTA RELACIONADO CON ACTIVIDADES DEL PETICIONARIO DE:**  | **Marque con una x la que corresponda** |
| **DOCENCIA** |  |
| **INVESTIGACIÓN** |  |
| **VINCULACIÓN**  |  |
| **GESTIÓN** |  |
| **RUBROS A CUBRIRSE DEL EVENTO:** **(Especificar qué valores graban IVA; por lo que colocará al lado del valor la descripción más IVA)*****Importante: Estos rubros los justificará con las respectivas facturas*** ***Monto máximo nacional: hasta 1000,00 USD******Monto máximo internacional (sede fuera del país): hasta 3000,00 USD*** | Inscripción y/o matricula  |  |
| Pasajes  |  |
| Gastos por alimentación, hospedaje y movilización. | Consultar al Departamento Financiero  |
| **Total** |  |
| **NACIONAL O INTERNACIONAL:** |  |
| **PAIS:**  |  |
| **CIUDAD:** |  |
| **ENTIDAD QUE ORGANIZA EL EVENTO ACADÉMICO** |  |
| **INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR (IES) QUE AVALA EL EVENTO** |  |
| **CUENTA CON LA INVITACIÓN O PREINSCRIPCIÓN, CONFERIDA POR LA INSTITUCIÓN ORGANIZADO O RESPONSABLE DEL DESARROLLO DEL CURSO DE CAPACITACIÓN, Y QUE ESTE AVALADA POR UNA IES; EN LA QUE CONSTE LA AGENDA DEL EVENTO Y LAS MODALIDADES DE PARTICIPACIÓN.****(puede ser a través del correo electrónico)** | **SI NO** |
| **SE DEBE SOLICITAR ADICIONALMENTE UN DÍA ANTES Y UN DÍA DESPUES DEL EVENTO** | **SI NO** |
| **Si la respuesta es SI,** **especificar las razones**  |  |
| **FECHA EN LA QUE REPLICARÁ LA CAPACITACIÓN RECIBIDA EN LA UNACH.** |  |
| **PERSONAL AL QUE VA DIRIGIDA LA REPLICA DEL CURSO**  |  |
| **PARTICIPACIONES INTERNACIONALES ANTERIORES MEDIANTE BECA PARA CAPACITACIÓN OTORGADA POR LA UNACH EN EL PRESENTE AÑO:**  | **SI NO**  |
| **SI LA RESPUESTA ANTERIOR ES SI FAVOR INDICAR EL NÚMERO**  |  |
| **PARTICIPACIONES NACIONALES ANTERIORES** **MEDIANTE BECA PARA CAPACITACIÓN OTORGADA POR LA UNACH EN EL PRESENTE AÑO:**  | **SI NO**  |
| **SI LA RESPUESTA ANTERIOR ES SI FAVOR INDICAR EL NÚMERO**  |  |
| **OBLIGACIONES** | El/la beneficiario/a de la beca deberá acogerse al Art. 33.- **Obligaciones de los Beneficiarios** del **REGLAMENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE BECAS, LICENCIAS, COMISIONES DE SERVICIO Y PERÍODO SABÁTICO, DESTINADOS AL PERFECCIONAMIENTO DEL PERSONAL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO** y cumplir con lo dispuesto.  |
| **NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO:** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA PETICIONARIO**

**C.I.**