**MODELO DE NOTA – Ayuda económica - Beca para alumnos**

**(Completar y presentar en formato digital. No se aceptarán notas manuscritas)**

San Juan, …….. de ……………………….. de 20……-

Señora

Directora IPU EIDFS

Mg. Lic. María Fernanda Rostagno

Presente

Me dirijo a usted y por su intermedio ante quien corresponda, a fin de solicitar tenga a bien autorizar el pago de **ayuda económica – beca** para cubrir los gastos de estudiante/s que a continuación se detallan:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ord.** | **Nombre y Apellido** | **DNI Nº** | **Curso** | |
| **1** |  |  |  | |
| **2** |  |  |  | |
| **3** |  |  |  | |
| **4** |  |  |  | |
| **AYUDA ECONOMICA PARA (Indique únicamente lo requerido):**   * **INSCRIPCION $.......................……** * **COMIDA $..............................……** * **ALOJAMIENTO $.................……** * **TRANSPORTE $ …………………….** * **OTROS $ ………………………..…….** | | | | |
| **MOTIVO / EVENTO: ………………………………………………………………………………………………………………………**  **ARGUMENTO PEDAGÓGICO QUE JUSTIFIQUE LA ASISTENCIA DE ALUMNOS:……………………………………………………………………………..…..………………………………………………….** | | | | |
| **LUGAR del EVENTO:……………………………………………………………………………..…………………………………………** | | | | |
| **FECHA EVENTO: DESDE ………/………/……… HASTA ……../…….. /………** | | | | |
| **FECHA y HORA SALIDA: …..../……./….…. - ……..…...hs.** | | | | |
| **FECHA y HORA REGRESO: …..../……./……. - ……..…...hs.** | | | | |
| **MEDIO de TRANSPORTE: ……………………………………………………………………………………………………** | | | | |
| **DOCENTE A CARGO: ……………………………………………………………… DNI Nº: ……………………………** | | | | |

……………………………………………….. ………………………………………………..

FIRMA SOLICITANTE JEFE DEPARTAMENTO

………………………………………………….. ….………………………………………………

REGENTE CTP / CB VICEDIRECTOR CTP / CB