



EXP-LUJ: 0001820/2008

Secretaría de Administración ANEXO IV DISPOSICIÓN DISPSECADM-LUJ: 0000825-18

ANEXO IV – DISPSECADM-LUJ:0000825-18					
COMPENSACIÓN POR ASIGNACIÓN DE TAREA					
DATOS DEL DOCENTE					
APELLIDO Y NOMBRE:					
CUIL/ DNI:			LEGAJO:		
MAIL:					
DEPARTAMENTO ACADÉMICO:					
DOMICILIO PARTICULAR:					
SEDE / CCRR / DELEGACIÓN (asiento habitual de tareas):					
			VISTO, VERIFICADO DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL		
FECHA		DESTINO	DATOS ACTIVIDAD ACADÉMICA	PASAJE (\$)	ALOJAMIENTO (\$)
IDA	REGRESO				
DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en este formulario son correctos y completos sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.					
		/...../..... FIRMA SOLICITANTE		
			VISTO, CONFORME		
		/...../..... JEFE DE DIVISIÓN		
			VISTO, CONFORME		
		/...../..... DIRECTOR DECANO		