

## SOLICITUD de AUTORIZACIÓN para ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

-----Por medio de la presente quien suscribe solicita autorización para poder desempeñar las actividades que se detallan a continuación. Las mismas se efectuarán durante el desarrollo de mi beca sin interferir en el normal desarrollo de la misma en cuanto al cumplimiento del plan de trabajo previsto. -----

Título del plan de beca:

### Datos personales de becario/a:

Nombre y apellido:

DNI:

Categoría de beca:

Facultad sede de la beca:

Director/a de beca:

Detalle los cargos que desempeña en la UBA:

Dedicación (horas semanales):

Rentado (Si/No):

Remuneración mensual: \$

### Actividad/des para las que se solicita autorización

Marcar las que correspondan: Extensión:  Vinculación:  Transferencia:

Otras detallar:

Área del conocimiento:

Universidad o institución educativa, otros:

Ubicación física de las actividades:

Cantidad de cargos o actividades a desempeñar además de la beca:

Rol a desarrollar, categoría docente:

Dedicación (horas semanales):

Remuneración mensual:

Firma y aclaración Becario: .....Fecha:

**El Director de la beca** deberá expresar su opinión y aval a la presente solicitud, garantizando que no interferirá en el desarrollo en tiempo y forma del plan de trabajo de la beca adjudicada.

Firma y Aclaración del Director de Beca: .....Fecha:

**Dictamen de Secretaria de Ciencia y Técnica:**

Firma y Aclaración SECYT: .....Fecha: