

	FORMULARIO	
	SOLICITUD DE PAGO DE HONORARIOS A DOCENTES DE POSGRADO	
	Código: FORM-POSG-001	Emisión: 10-05-2022

FECHA DE PRESENTACIÓN DE FORMULARIO

EE (GDE) EXPEDIENTE N°

APELLIDO COMPLETO <input type="text"/>	NOMBRE COMPLETO <input type="text"/>
N° DE CUIT <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	EMAIL DOCENTE <input type="text"/>

CARRERA

EMAIL CARRERA

MATERIA

CANTIDAD DE HS. DICTADAS Hs. MONTO A ABONAR \$

CARGO DOCENTE	
<input type="radio"/> Docente a cargo Categoría 1	<input type="radio"/> Docente Auxiliar
<input type="radio"/> Docente a cargo Categoría 2	<input type="radio"/> Artículo 4° Res. 2481/16
<input type="radio"/> Docente a cargo Categoría 3	
ADICIONAL POR DOCTORADO	
<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO

REVISTA COMO DOCENTE DE LA FACULTAD? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO ...en el caso de contestar SI: Ha cumplimentado con las Hs. de grado correspondientes? <input type="radio"/> SI* <input type="radio"/> NO
<small>*Sujeto a verificación de la Dirección de la Carrera</small>

MÉTODO DE COBRO ELEGIDO	
<input type="radio"/> TRANSFERENCIA BANCARIA	<input type="radio"/> CHEQUE

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (los campos marcados con un asterisco* son obligatorios)	
<input type="checkbox"/> Resolución de designación y autorización de Honorarios*	<input type="checkbox"/> Factura*
<input type="checkbox"/> Comprobante de inscripción a Monotributo/ Responsable Inscripto*	<input type="checkbox"/> Constatación CAE/CAI*
<input type="checkbox"/> Comprobante de CBU ¹	<input type="checkbox"/> Tabla de honorarios vigente. ²

Firma y Aclaración/ Sello
Dirección de la carrera

Firma y Aclaración/ Sello
Secretaría de Hacienda

1 En el caso de que se requiera cobro por transferencia bancaria.
2 Vigente al periodo de dictado de Hs. Es utilizada para corroborar el monto a abonar.