ANEXO II

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA TRAMITACIÓN DE CONVENIOS Y ACUERDOS

Mendoza,_____de_____de_____.

A. DATOS DEL ÁREA INICIADORA

Secretaría de la Facultad que promueve o avala la solicitud:

.....

Nombre y apellido del/de la Secretario/a:

.....

Área, Departamento o Unidad de aplicación del Convenio o Acuerdo:

.....

B. DATOS DEL/DE LA COORDINADOR/A POR PARTE DE LA FACULTAD

Completar cuando corresponda.

Nombre y apellido: .....

Cargo o función: .....

Teléfono interno: .....

Horario de contacto: .....

Correo electrónico: .....

C. DATOS DE LA CONTRAPARTE

Nombre o razón social:

.....

Nombre de fantasía, si correspondiera:

.....

Objeto o actividad principal:

.....

F.C.M.

Domicilio completo:

.....

Ciudad y país:

.....

24 - - - -

Datos de la persona que suscribirá el instrumento

Nombre y apellido:

.....

Cargo:

.....

Documento o instrumento que acredita facultades suficientes para la firma:

.....

D. DATOS DEL/DE LA COORDINADOR/A POR PARTE DE LA CONTRAPARTE

Completar cuando corresponda.

Nombre y apellido: .....

Cargo o función: .....

Teléfono: .....

Horario de contacto: .....

Correo electrónico: .....

E. TIPO DE TRÁMITE SOLICITADO

Marcar la opción que corresponda:

☐ Convenio Marco y Acuerdo Específico.

☐ Convenio Específico.

☐ Acuerdo Específico en el marco de un Convenio Marco vigente.
En este caso, adjuntar copia del Convenio Marco vigente.

☐ Renovación o prórroga de Convenio y/o Acuerdo.

F. OBJETO Y ALCANCE DE LA PROPUESTA

Objetivo general del Convenio Marco, si correspondiera:

.....

.....

Objetivos específicos y actividades previstas:

.....

.....

F.C.M.

24 - - - -

Resultados esperados:

.....

.....

G. ASPECTOS ECONÓMICOS

¿El Convenio o Acuerdo implica compromisos económicos, financieros o patrimoniales para alguna de las partes?

☐ No.

☐ Sí.

En caso afirmativo, describir brevemente:

.....

.....

H. VIGENCIA PROPUESTA

Vigencia propuesta para el Convenio Marco:

.....

Vigencia propuesta para el Acuerdo Específico, si correspondiera:

.....

I. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Incorporar cualquier información adicional que resulte relevante para la evaluación y tramitación de la propuesta:

.....

.....

.....

Firma y aclaración del/de la Secretario/a de la Facultad

.....

F.C.M.

Fecha: .....

24 - - 2 2

Cont. Jorge Alberto BARGERO
Secretario Administrativo Financiero

Dra. MARÍA JOSÉ LÓPEZ
Secretaria Académica

Méd. Carlos Fabián DIAZ
Vicedecano a/c Decanato