FORMULARIO DE SOLICITUD DEL PAGO DEL ADICIONAL POR TITULO DE POSGRADO PARA DOCENTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN LUIS

Nombre y Apellido

Tipo de Documento:

Número de documento:

Domicilio:

Correo electrónico:

Facultad en donde se desempeña:

Cargo y dedicación:

Adjuntar documentación según corresponda el caso:

1. Docentes con título de posgrado de la Universidad Nacional de San Luis

* Tres (3) copias del Título de Posgrado certificadas por autoridad de la Facultad en donde se desempeña laboralmente (\*).

1. Docentes con título de posgrado de universidades argentinas.

* Tres (3) copias del Título de Posgrado certificadas por autoridad de la Facultad en donde se desempeña laboralmente (\*).
* Copia de la resolución de Coneau que acredita la carrera de posgrado.
* Copia de la resolución ministerial que otorga Reconocimiento Oficial y consecuente validez nacional al título.

1. Docentes con títulos emitidos por universidades extranjeras.

* Tres (3) copias del Título de Posgrado con la correspondiente legalización (Apostilla de la Haya o equivalente) certificadas por autoridad de la Facultad en donde se desempeña laboralmente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE

(\*) En caso de no poseer aún el diploma, deberá acompañar a su presentación las certificaciones respectivas, resultando válidas aquellas que determinen fehacientemente que el trabajador ha finalizado sus estudios de posgrado y que tiene en trámite el título.

Tomo conocimiento que en caso de no presentar el diploma en un plazo máximo de 12 meses a partir de la fecha de inicio del pago, se cesará el pago mientras no se incorpore la citada documentación.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE