|  |
| --- |
| **SERVICIOS PROFESIONALES ACADÉMICOS** |
| Fecha: 20/01/2023 | N° de oficio de la resolución:  |
| Dependencia solicitante: Seleccionar una opción. |
| Programa presupuestario:  | Partida presupuestaria: 1-07-01 |
| Responsable de la contratación:  |
| Teléfono o extensión:  | Monto total: ¢  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PROFESIONAL A CONTRATAR** |
| Nombre completo:  |
| Número de cédula:  | Número de teléfono:  |
| Número de cuenta IBAN: CR  | Banco:  |
| ¿Es funcionario de la UNED?  En caso de indicar SI, completar la siguiente información: |
| Dependencia donde labora:  | Puesto desempeñado:  |
| **DATOS DEL SERVICIO** |
| Cantidad:  | Servicio: Elegir un servicio. |
| Estudiantes: 1.
 |
| Carrera:  |
| Cátedra/Asignatura:  |
| Fecha de ejecución:  | Grado: Seleccione |
| Monto unitario: ¢  | Gastos adicionales: ¢  |
| Observaciones:  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Persona encargada de la dependencia solicitante:** | **Autorización del gasto:** | **VB Vicerrectoría/Rectoría:** |
| Nombre: Cédula:  | Nombre: Cédula:  | Nombre: Cédula:  |
| **Firma:**  | **Firma:** | **Firma:**  |

**Toda solicitud cuyo monto exceda los ¢300 000.00, deberá contar con la aprobación del Vicerrector respectivo**