|  |
| --- |
| Solicitud de pago a docentes de Cursos de posgrado Información accesoria a Anexo I (RR 235/20) |
| Título del curso o seminario |
|  |
| Pagos a docentesObservaciones: 1) *la nómina de docentes en este apartado puede ser diferente de lo señalado en Cuerpo Académico.*2) *Valores vigentes, según consta en Resolución del Consejo Superior Nº 041/21.*  |
| Docentes |
| Título máximo | **Nombre y apellido** | **Local o externo** | DNI | Código de cargo y dedicación(Ej X-20)\* | Código Dependencia(Fac-Dpto)(Ej 2-50)\* | Horas a liquidar |
|  |  | **Local** |  |  |  |  |
|  |  | **Local**  |  |  |  |  |
|  |  | **Externo**  |  | **No corresponde** | **No corresponde** |  |
|  |  | **Externo**  |  | **No corresponde**  | **No corresponde**  |  |

\**Este dato* ***es necesario solo para profesores locales****. Puede obtenerse ingresando con clave al sistema SISINFO. Sistema SIREH (Recursos Humanos), en la opción “Legajo”, “Situación de revista”.*

*Los Expedientes de Cursos de Posgrado del presente ciclo lectivo deberán constar de:*

*-Nota elevación de la solicitud por el Secretario de Posgrado de la Unidad correspondiente.*

***-Anexo I RR 235/20 (Readecuación a la modalidad virtual)***

*-Programa del Curso*

***-***[***Nota Pedido y Previsión presencialidad***](https://www.unrc.edu.ar/unrc/posgrado/docs/normativas/Nota%20de%20Prof%20Resp%20PEDIDO%20y%20PREVISI%C3%93N%20DE%20PRESENCIALIDAD.docx) ***(ver modelo en la web de posgrado)***

***-Planilla de carácter económico para solicitud de pagos a docentes de Cursos de posgrado***

*-Copia de DNI*

*-Constancia de inscripción a AFIP (solo para docentes externos con cobro de honorarios)*

*-Si corresponde, constancia de CBU para transferencia.*

*-CV abreviados de los docentes (no más de 5 páginas)*

*-Cuando corresponda, Acta de Junta Académica donde conste aprobación de la propuesta.*

*-Resolución del Consejo Directivo con aprobación del curso/seminario (solo para Cursos extracurriculares).*

***(lo señalado en negrita es documentación nueva, adicional a lo establecido en la Disposición Nº 026/16).***

 ………………………………………………………

Firma Profesor Responsable