

FORMULARIO DE SOLICITUD

FONDO VIAJES A CONGRESOS Y ACTIVIDADES DE MEJORAMIENTO PROFESIONAL: ARTURO MELÉNDEZ

1ra CONVOCATORIA Año Fiscal 2024-2025

INFORMACIÓN DE SOLICITANTE

Nombre: _____ Unidad/Recinto: _____
 Teléfono Residencia: _____ Facultad/Escuela: _____
 Teléfono Celular: _____ Departamento: _____
 E-mail: _____ Teléfono UPR: _____
 Dirección Postal: _____

INFORMACIÓN DEL EVENTO

Evento será	Presencial	Virtual	Híbrido (presencial + virtual)
Nombre del evento:	_____	_____	_____
Lugar del evento:	_____	_____	_____
Fecha del evento:	_____	_____	_____

PROPÓSITO DE SOLICITUD

ASISTIR MODERAR PRESENTAR

SE REQUIERE CON ESTA SOLICITUD: Presentar un desglose de gastos esperados (pasaje, estadía, matrícula, etc.) en que incurrirá para participar en este evento. En caso de que vaya a presentar o moderar debe incluir evidencia de que su participación fue aceptada o está bajo consideración.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Indique si ha solicitado o tiene apoyo económico de otra entidad: Recinto \$ _____ Presidencia \$ _____

Indique la cantidad solicitada a la APPU: \$ _____

Indique las actividades de la APPU en las que ha participado recientemente: _____

CERTIFICO que la información ofrecida es correcta. De recibir apoyo de la APPU me comprometo a:

- Rendir un Informe Narrativo y Fiscal que incluya un resumen de las actividades en las que participe.
- Incluir evidencia de los gastos incurridos para los cuales se me asignó dinero.
- Reconocer el apoyo de la APPU en el trabajo que presentaré en el evento.

Este informe se rendirá no más tarde de treinta (30) días después del evento. **Entiendo que la entrega de dicho informe es condición necesaria para participar de este fondo en futuras convocatorias.** Me comprometo además a devolver cualquier sobrante de fondos.

Firma del Solicitante: _____ Fecha recibo solicitud en la APPU: _____

**PARA USO
DEL COMITÉ
EVALUADOR**

¿Solicitante es miembro activo de la APPU? Sí No

¿Solicitante se ha beneficiado de este fondo anteriormente? Sí No

Si se ha beneficiado anteriormente: Año-Convocatoria: _____ Cantidad: _____

Año-Convocatoria: _____ Cantidad: _____

¿Ha cumplido con las condiciones de uso del fondo? Sí No

DETERMINACIÓN DE COMITÉ EVALUADOR APPU ACEPTADA DENEGADA

Cantidad Asignada: \$ _____ Fecha límite entrega Informe Narrativo y Fiscal: _____

Comentarios Comité Evaluador: _____

Fecha evaluación: _____ Firma Coordinador(a) Comité Evaluador APPU: _____