Asociación Puertorriqueña de Profesores Universitarios (APPU)

FORMULARIO DE SOLICITUD

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

1ra CONVOCATORIA 2024

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:* _____

P.O. Box 22511 San Juan, Puerto Rico 00931-2511 ▪ 787.758.8232 ▪ appu.nacional@gmail.com ▪ www.somoslaappu.org