|  |  |
| --- | --- |
| **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: | | | |
| 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**