**PROGRAMA 720**

**CONTRAPARTIDA DE CONVENIOS**

|  |
| --- |
| **Datos Personales** |
| **Nombre completo:** |  |
| **Fecha de nacimiento:**  | **Cédula de identidad:** | **Tel.celular:** |
| **e-mail:** |
| **Cargo que desempeña:** | **Escalafón** | **Grado** |
| **Instituto/Departamento/Sección:** |
| **Institución a visitar**: |
| **Fecha prevista de la actividad:** |
| **Valor aproximado del pasaje (en pesos uruguayos):** |
| **Breve descripción de la actividad a realizar:** |
|  |
| **Firma y aclaración:** |  |

**2024**

**Postulación de Docentes/Funcionarios TAS Udelar**