**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**