

<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>NOMBRE DEL/LA SOLICITANTE</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>CORREO INSTITUCIONAL</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>TELÉFONO DE CONTACTO</b>	<b>UNIDAD SOLICITANTE</b>	<b>FINANCIACIÓN</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Facultad	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Otro (especifique)	<input type="text"/>

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES

**OBSERVACIONES**

**FIRMA RESPONSABLE**

Responsable de (indique a cual corresponde):

Unidad Académica       Unidad Técnico- Administrativa

Proyecto                       Convenio

**RECABAR AVAL SOLO EN CASO DE PROCEDIMIENTOS DE COMPRAS**

**AVAL TRÁMITE DPTO. CONTADURÍA**

**AVAL TRÁMITE ORDENADOR/A**

**PODRÁ SEGUIR ESTA  
SOLICITUD EN LA  
PÁGINA WEB  
WWW.EXPE.EDU.UY**