

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJAN  
CENTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA (CATEC)

SOLICITUD DE SERVICIOS DE CAPACITACION

Contrato N°

<b>Solicitante</b>					
<b>Domicilio</b>					
	<b>Calle y N°</b>	<b>Localidad</b>	<b>C.P.</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Fax</b>

<b>DENOMINACIÓN DEL SERVICIO:</b>
<b>DOCENTE (S):</b>
<b>LUGAR DE REALIZACION:</b>
<b>FECHAS Y HORARIOS:</b>
<b>CARGA HORARIA TOTAL:</b>
<b>CUPOS:</b>
<b>COSTO TOTAL:</b>
<b>FORMA DE PAGO(1):</b>
<b>OBSERVACIONES : EXP LUJ (CD)</b>

<b>CONFORMIDAD DEL SOLICITANTE</b>		
<b>Responsable</b>	<b>Cargo</b>	<b>Firma y Sello</b>
	<i>Profesor/ra responsable</i>	
<i>Lugar y fecha: Luján,</i>		
<b>CONFORMIDAD DE LA UNLu</b>		
<b>Responsable</b>	<b>Cargo</b>	<b>Firma y Sello</b>
	<i>Centro de Asistencia Técnica</i>	
<i>Lugar y fecha: Luján,</i>		

(1) Emitir cheques a la orden de la Universidad Nacional de Luján