

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJAN  
CENTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA (CATEC)**

**SOLICITUD DE SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y CONSULTORÍA**

**Contrato N°     /     .**

<b>Solicitante</b>					
<b>Domicilio</b>					
	<b>Calle y N°</b>	<b>Localidad</b>	<b>C.P.</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Celular</b>
<b>E-mail:</b>	<b>CUIT:</b>				
<b>DENOMINACIÓN DEL SERVICIO:</b>					
<b>DOCENTE(S):</b>					
<b>DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES:</b>					
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>					
<b>COSTO UNITARIO:</b>					
<b>COSTO TOTAL:</b>					
<b>FORMA DE PAGO:</b>					
<b>OBSERVACIONES:</b>					

<b>CONFORMIDAD DEL SOLICITANTE</b>		
<b>Responsable</b>	<b>Cargo</b>	<b>Firma y Sello</b>
<b>Lugar y fecha:</b> <i>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>	
<b>Lugar y fecha:</b> <i>Luján,</i>		