Radicación Vice. Acad para Reconocimiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Radicación Vice Admin para pago\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha:       de  de | | | |
| No Oficio: | | | |
| Facultad o Dependencia | | | |
| **DOCUMENTO: BONIFICACION PRODUCTIVIDAD ACADEMICA** | | | |
| **OBJETO DE LA BONIFICACION:** | | | |
| Nombre del Docente | | | |
| Dirección | Teléfono | | Ciudad |
| Documento de identificación: CC  CE  Pasaporte | | Número: | |
| **Información Bancaria:**  Número de cuenta:       Corriente  Ahorro  Entidad : | | | |

**VALOR Y FORMA DE PAGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Valor Total $ | | | |
| Valor en letras: | | | |
| Forma de pago | | | |
| Plazo para ejecución | | Meses | Días |
| Solicitante |  | | |
| Supervisor |  | | |
| Con cargo al presupuesto de | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitante** | **VoBo Decano o Jefe de Dependencia** |
| **Firma del Vicerrector Académico**  **Se ordena el reconocimiento** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cert.Disponibilidad Pptal |  |  |  |  | Firma del presupuesto |  |
| Reg.Disponibilidad Pptal |  |  |  |  | Firma del presupuesto |  |

**Aceptado para pago:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vicerrector Administrativo** | **Docente Beneficiario** |
| **Supervisor** | |

**NOTAS:** PARA PERFECCIONAMIENTO SE REQUIERE DEL REGISTRO DE DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL