**NOTA MODELO PARA SOLICITAR CAMBIO DE DESTINO DE FONDOS**

Lugar y fecha

SRES:

(NOMBRE DEL PROGRAMA O CONVOCATORIA)

SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN Y COORDINACIÓN DE POLÍTICAS UNIVERSITARIAS

AV. SANTA FE 1548 13º contrafrente

1060 – Ciudad de Buenos Aires

Nos dirigimos a Ustedes, a efectos de solicitar un cambio de destino de fondos, de acuerdo a la información que se detalla a continuación. Se deja constancia que ésta solicitud cumple con las Bases de la Convocatoria.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nro. de Proyecto** |  | **Resolución aprobatoria** |  |
| **Nombre del Proyecto** |  | | |
| **Universidad Convocante** |  | | |
| **Universidad/es Participante/s** (si las hubiere) |  | | |
| **Motivo del cambio de destino**  *(Explicar de manera clara y precisa la necesidad del cambio de destino, y los motivos por los que se asignarán mayores recursos a un fin, y menores recursos a otros)* |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **FINANCIAMIENTO APROBADO DEL PROYECTO** | **NUEVO CUADRO DE FINANCIAMIENTO SOLICITADO** |
| |  |  | | --- | --- | | **Universidad Convocante** |  | | Rubro 1 |  | | Rubro 2 |  | | Rubro 3 |  | | Rubro 4 |  | | Rubro ….n |  | | **TOTAL** |  |  |  |  | | --- | --- | | **Universidad Participante** |  | | **Rubro 1** |  | | **Rubro 2** |  | | **Rubro …n** |  | | **TOTAL** |  | | |  |  | | --- | --- | | **Universidad Convocante** |  | | Rubro 1 |  | | Rubro 2 |  | | Rubro 3 |  | | Rubro 4 |  | | Rubro ….n |  | | **TOTAL** |  |  |  |  | | --- | --- | | **Universidad Participante** |  | | **Rubro 1** |  | | **Rubro 2** |  | | **Rubro …n** |  | | **TOTAL** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma y aclaración del Responsable del Proyecto |  | Firma y aclaración del Director de Proyecto |
|  |  |  |
| Firma y sello o aclaración del Vinculador Tecnológico o autoridad competente |  |  |