**ANEXO I**

**SOLICITUD DE FONDOS PROGRAMA DE INTEGRACION**

NOMBRE Y APELLIDO:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

SEDE: (nombre y dirección de la Institución a la que asistirá):

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE REALIZACIÓN: DURACIÓN:

MONTO SOLICITADO:

COSTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD:

PASAJE AÉREO:

PASAJE TERRESTRE:

ESTADÍA:

INSCRIPCIÓN:

OTROS:

OBJETIVOS DEL SUBSIDIO SOLICITADO:

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS: (Breve descripción de las actividades a realizar, tipo de participación (Asistente/Expositor/Autor), beneficios que estima para la Facultad de la actividad propuesta).

Nota: Adjuntar información complementaria que considere de interés para la Comisión Asesora.

FECHA DE ENTREGA: FIRMA: