****

**FUNDAUNA**

**FORMULARIO SOLICITUD AUTORIZACIÓN**

**PARA GESTIONAR GASTOS EN ACTIVIDADES PROTOCOLARIAS Y SOCIALES**

1. **Datos de la unidad:**

|  |  |
| --- | --- |
| Número de consecutivo: | Fecha: |
| Número de proyecto: | Persona solicitante: |
| Cargo de la persona solicitante: | |
| Números de teléfonos: | Correo electrónico: |

1. **Datos de la actividad:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la actividad: | |
| Fecha de la actividad: | Lugar donde se llevará a cabo: |
| Justificación de la actividad: **(importancia y objetivo)**  Gastos que se cubrirán con el fondo especial u orden de compra:  Monto total del fondo especial u orden de compra: **(detallar el monto total del fondo especial u orden de compra)**  Se cubrirán gastos de alimentación y bebidas con el fondo especial u orden de compra: ( ) SÍ ( ) NO  Monto que se utilizará para cubrir gastos de alimentación y bebidas**: (en este apartado deben detallar el monto específico que van a destinar en alimentos y bebidas en caso de que incluya este rubro)**  Segarantiza que se contratarán las alternativas más rentables que garanticen las condiciones y excelencia ( ) SÍ | |

1. **Tipo de actividad: (seleccione el tipo de actividad institucional, basado en lo establecido en UNA-R-DISC-010-2021)**

( ) Actividades de capacitación de los Programas, Proyectos y Actividades Académicas (PPAA) que se realizan en zonas rurales y alejadas o que se ejecutan donde no hay fácil acceso para que las personas participantes puedan contratar su alimentación

( ) Actividades académicas en los Campus universitarios dirigidos a participantes externos que provengan de situación de vulnerabilidad social

( ) Actos de atracción e inducción estudiantil (se autoriza únicamente la alimentación para estudiantes participantes).

( ) Actividades de capacitación en las que los estudiantes participen, ya sea como receptores o como apoyo al equipo de facilitadores de los Programas, Proyectos y Actividades Académicas (PPAA) y ARES de vinculación externa remunerada o cooperación externa

( ) Jornadas de voluntariado y actos organizados en este marco ( solo para estudiantes involucrados).

( )Talleres y capacitaciones estudiantiles de Vida Estudiantil (solo para estudiantes involucrados).

( )Gastos expresamente presupuestados en un contrato o instrumento de cooperación. Fuente externa. Especifique

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Otros: Especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Atención:**

|  |
| --- |
| En el caso de fondo especial: si **el fondo especial involucra gastos de alimentación** recuerde que al liquidar **deberán adjuntar**: listado de las personas beneficiadas en la actividad, donde se incluya: número de cédula, nombre completo y apellidos, y la institución, entidad o comunidad a la que pertenece. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Funcionario Responsable: | Firma |

**Uso exclusivo de FUNDAUNA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Autorizado | Denegado |

**MBA. Ileana Hidalgo López**

**Delegada Ejecutiva**