****

**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 ( ) NOMonto 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**