Oficio UTI-**Facultad**-001-año

**Ciudad**, **día de mes de año**

Título

Nombre de Director/a

Director/a del Departamento Financiero

Universidad Tecnológica Indoamérica

*Presente.-*

|  |  |
| --- | --- |
| *Documento:* | Número de oficio |
| *Fecha:* | dd/mm/aaaa |
| *Asunto:* | Asunto de la solicitud de fondos |
| *Valor:* | Monto total solicitado, debe ser la suma de los ítems detallados en Descripción del Pedido |
| *Beneficiario del pago:* | Empresa, ruc, cuenta, etc |
| *Por concepto de:* | Concepto del pago |
| *Proyecto:* | Nombre del proyecto |
| *Descripción del Pedido:* | Detalle de los ítems dentro del monto solicitadoEjemplo:Item 1: $$Item 2: $$Item 3: $$Item 4: $$ |
| *Partida* | Rubro especificado en el proyecto aprobadoEjemplo: Participación en Congresos |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Elaborado por:****Nombre del Docente****Docente de la Facultad de* ***Nombre de la Facultad*** | *Aprobado por:****Nombre del Decano / Coordinador****Decano de la Facultad de* ***Nombre de la Facultad*** | *Aprobado por:****Nombre del Coordinador****Coordinador de Investigación**UTI* |