

..... , de..... de 20....

Al Presidente del
Colegio de Distrito.....:
Arq.

Presente

**Ref: Solicitud Ayuda Económica
no reintegrable para Capacitación**

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a los fines de solicitarle tenga a bien otorgarme la suma de \$..... en concepto de "Ayuda económica no reintegrable para capacitación profesional", según lo establecido por Res. DSP - CAPSF N° 623/21 por haber concurrido al que se detalla a continuación:

DENOMINACIÓN DEL EVENTO:.....

ENTIDAD ORGANIZADORA:

LOCALIDAD:

LOCALIDAD DE RESIDENCIA DEL ARQ.

FECHA DE INICIO: FECHA DE FINALIZACIÓN:.....

Adjunto a la presente:

COMPROBANTE DE PAGO INSCRIPCIÓN ORIGINAL, según requisitos legales
CERTIFICADO DE ASISTENCIA legalizado o autenticado por un directivo del CAPSF

POR LA PRESENTE DECLARO QUE:

- a) Me encuentro habilitado en la categoría "PH" al momento de solicitar el beneficio.
- b) No registro deudas ni obligaciones pendientes de ninguna naturaleza con el CAPSF.
- c) No he sido sancionado por el Tribunal de Ética y Disciplina.
- d) No he gozado de dicho beneficio durante el presente año
- e) Presento el trámite COMPLETO, dentro de los 30 días posteriores a la finalización de la capacitación

Quedando a la espera de una respuesta favorable, saludo a Ud. atte.

FIRMA:

APELLIDO Y NOMBRE.....

MAT. CAPSF N°:.....