## FORMULARIO DE RENDICIÓN DE GASTOS

## AYUDAS ECONÓMICAS ABONADAS POR SECYT

 **AÑO:...................................................**

 **TIPO DE APOYO ECONOMICO:........................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMPROBANTES TIPO /Nº** | **DESCRIPCION** | **MONTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SON PESOS:**  |

FIRMA:

ACLARACION:

*EL PRESENTE FORMULARIO TIENE VALIDEZ COMO DECLARACION JURADA Y DEBEN ADJUNTARSE LOS COMPROBANTES RESPECTIVOS*