Montevideo, [FECHA]

Comisión de Educación Permanente FCS;

Unidad de Formación y Actualización Permanente FCS

PRESENTE-

Por la presente quien suscribe, en su calidad de responsable/director del Departamento /Unidad Académica .............................. de la Facultad ...............................de la Universidad de la República, expresa que tuvo en vista el programa y demás componentes de la propuesta de Curso de Educación Permanente ................................propuesta por el/los docentes .............................................

Considerando lo expuesto, se deja constancia del AVAL ACADÉMICO a la propuesta presentada.

Asimismo, en el marco del “Acuerdo para la creación de un Sistema docente” establecida por Resolución N°1750 del 23.08.18, confirmo que el/la docente cumple con las horas establecidas en el acuerdo docente y que, por tanto, está en condiciones de cobrar dicho curso.

Sin más,

Saluda cordialmente