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 no alcanza las horas mínimas de dictado de clases dentro del grado y posgrado de la FCS, complementando entonces su carga horaria anual con el dictado del curso presentado en el programa de Educación Permanente sin recibir remuneración complementaria por ello.

Sin más,

Saluda cordialmente