



UNIVERSIDAD NACIONAL
DE VILLA MERCEDES
Ministerio de Educación

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADELANTO DE HABERES

N° de Anticipo: _____
Liquidación: _____

1- Datos personales a completar por el solicitante

Apellido:

Nombres:

Monto Solicitado*:

Cargo/
Categoría:

Firma y Aclaración:

Fecha:

2- Intervención Recursos Humanos

Carácter:

Legajo:

Monto a Autorizar:

Liquidación:

Firma:

Sello/Fecha:

3- Intervención Dirección Contable

Monto Autorizado:

Liquidación:

Firma:

Sello/Fecha:

4- Intervención Secretaria de Hacienda y Administración

Firma Secretario:

Nro. de Cheque:

Sello/Fecha:

Firma:

Sello/Fecha:

3- Conformidad

Firma / Aclaración:

Quien suscribe entiende y acepta que el monto adelantado se descontará en su totalidad de los haberes pendientes de liquidar.

Fecha:

*Se autorizará únicamente hasta el 30% del haber neto a percibir y la solicitud deberá realizarse entre los días 15 y 20 de cada mes.