



AUTORIZACIÓN DE CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

1. Área Solicitante

Fecha: / /

Secretaría				
¿Enmarcado en proyecto o convenio?	SI		NO	
	Proyecto / Convenio			
Origen de los fondos	Recursos propios		Recursos Afectados	
¿Presupuestado?	SI		Partida presupuestaria	
	NO			
	Partida a reestructurar:		Partida de origen	
			Partida de destino	

2. Perfil profesional

Perfil profesional solicitado				
Descripción sintética de las tareas (adjuntar propuesta de trabajo)				
Honorarios				
Carga horaria				
Período	Fecha inicio		Fecha finalización	
Observaciones				

3. Datos del Locador

Apellido y Nombre				
Tipo de contratación	Incorporación		Renovación	

4. Autorizaciones

	AUTORIZADO		FIRMA	FECHA
	SI	NO		
Subsecretaria				
Intendente				

Adjuntar:

- Las certificaciones académicas según tipo de servicio a contratar
- Tener presente que debe estar inscripto como proveedor municipal.