



Datos para el Registro de Estudiantes que Reciben Estipendios de Proyectos Especiales

1. Nombre:		2. Seguro Social:	
3. Tipo de Estipendio: Proyectos Especiales DEGI Otros		4. FTE (P16) 1.0	5. Horas Período Pago 1
		6. Prep. Acad. Más Alta (P23)	
7. Fecha de Efectividad (P16) Mes ____ Día ____ Año ____		8. Fecha de Terminación: (P16) Mes ____ Día ____ Año ____	
Datos del/la Estudiante	Pantalla HRS		
9. Grupo de Trabajo/ Código de Asignación	16	9	
10. Facultad, Departamento/ Decanato, Oficina	12		
11. Código de Distribución Cheque	12		
12. Número de Puesto	16		
13. Cuenta(s) a afectarse	63		
14. Título del Puesto	16	Estipendio de Estudiante	
15. Escala / Código de Pago	16	K999A / 529	
16. Incentivo Económico por el periodo	16		
17. Firmas		18. Observaciones	
_____ Oficial Administrativo/Ejecutivo	_____ Fecha		
_____ Director del Proyecto/Decana DEGI	_____ Fecha		
_____ Representante Autorizado Donativos y Contratos	_____ Fecha		

PREPARAR EN ORIGINAL Y COPIA