|  |
| --- |
| **ACTA DE LIQUIDACION FINAL** |
| 1. **Datos específicos del contrato de comisión de estudios**
 |
| Número del contrato de comisión de estudios: |  |
| Nombre del docente comisionado: |  |
| Facultad: |  |
| Decano (a) / Supervisor(a): |  |
| Comisión de estudios en el interior / exterior |  |
| Estudios Adelantados |  |
| Dedicación | Tiempo Completo |  |
| Medio Tiempo |  |
|  |
| 1. **Plazo / Prorrogas**
 |  |
| Plazo Inicial |  |
| Plazo Otrosí No. 1  |  |
| Plazo Otrosí No. 2 |  |
| Plazo Otrosí No. 3  |  |
| Plazo Otrosí No. 4 |  |
| Plazo Otrosí No. 5  |  |
| Duración total de la comisión  |  |
| Vencimiento  |  |
| Fecha de reintegro a las labores académicas  |  |
| Fecha de terminación de la contraprestación  |  |
| Tiempo total de la contraprestación  |  |
| Fecha de entrega del titulo  |  |
|  |
| 1. **Valor**
 |  |
| Valor inicial contrato  |  |
| Valor otrosí No. 1  |  |
| Valor otrosí No. 2 |  |
| Valor otrosí No. 3  |  |
| Valor otrosí No. 4 |  |
| Valor otrosí No. 5  |  |
|  |
| 1. **Balance del contrato**
 |
| Valor de la comisión  |  |  |
| Valor ejecutado |  |  |
| **Sumas iguales** |  |  |
| Para constancia se firma por quienes en ella intervienen a los,  |
| 1. Certificación: La Universidad del Cauca y el Docente se declaran a paz y salvo por todo concepto.
 |
| 1. Observaciones.
 |
| **Docente comisionado** | **Supervisor (a)/decano (a)** |
| **Rector** |