|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | |