

..... , ..... de..... de 20....

Al Presidente del  
Colegio de Distrito.....:

Arq. ....

Presente

**Ref: Solicitud Ayuda Económica  
no reintegrable para Capacitación**

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a los fines de solicitarle tenga a bien otorgarme la suma de \$..... en concepto de “Ayuda económica no reintegrable para capacitación profesional”, según lo establecido por Res. DSP - CAPSF N° 576/19 por haber concurrido al ..... que se detalla a continuación:

DENOMINACIÓN DEL EVENTO:.....

ENTIDAD ORGANIZADORA: .....

LOCALIDAD: .....

LOCALIDAD DE RESIDENCIA DEL ARQ. .....

FECHA DE INICIO: ..... FECHA DE FINALIZACIÓN:.....

Adjunto a la presente:

**COMPROBANTE DE PAGO INSCRIPCIÓN ORIGINAL**, según requisitos legales  
**CERTIFICADO DE ASISTENCIA** legalizado o autenticado por un directivo del CAPSF

**POR LA PRESENTE DECLARO QUE:**

- a) Tengo una antigüedad mínima de 2 años de matriculado y revisto la categoría de “Profesional Habilitado” en el presente año.
- b) No registro deudas ni obligaciones pendientes de ninguna naturaleza con el CAPSF.
- c) No he sido sancionado por el Tribunal de Ética y Disciplina.
- d) No he gozado de dicho beneficio durante el presente año
- e) Presento el trámite COMPLETO, dentro de los 30 días posteriores a la finalización de la capacitación

Quedando a la espera de una respuesta favorable, saludo a Ud. atte.

FIRMA: .....

APELLIDO Y NOMBRE.....

MAT. CAPSF N°:.....