



**FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA
(FANE)**

Art. 41° – Decreto Nacional N° 1759/1992 T.O. 1991 –
Reglamentario de la Ley 19549 de Procedimientos Administrativos
Artículo 160° - Estatuto Universitario

Mendoza, dede

Por la presente **ACEPTO** ser notificado mediante “**comunicación electrónica**”, de acuerdo con el procedimiento previsto en la Ordenanza N° 030/2016 del Consejo Superior, y que declaro conocer.

En tal sentido **ACEPTO** que la mencionada comunicación tiene y cumple con las exigencias establecidas en el **Artículo 41° del Decreto Nacional N° 1759/1972 T.O. 1991 – Reglamentario de la Ley 19549 de Procedimientos Administrativos.**

A tal efecto, **DECLARO** formalmente mi dirección de correo electrónico en el cual deseo recibir las notificaciones.

También **DECLARO** conocer la dirección de correo electrónico del NOTIFICADOR y que se detalla abajo.

Además, **ME COMPROMETO** a que, en el caso de cambio de dirección de correo electrónico, cumplimentaré un nuevo formulario similar a éste.

Afirmo que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado con carácter de declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que debe contener, siendo fiel expresión de la verdad.

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL DECLARANTE (en letra imprenta y clara)

<.....>

Apellido y Nombre del declarante:

Tipo y número de documento:

Teléfono particular:

Domicilio especial para notificaciones:

.....

.....

Firma del declarante:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL NOTIFICADOR (en letra imprenta y clara)

- Dirección de Gestión Académica de Posgrado: <posgrado@ffyl.uncu.edu.ar>
- Área Evaluación de Trabajos Finales: <defensas@ffyl.uncu.edu.ar>
- Área doctorados personalizados: <doctorados@ffyl.uncu.edu.ar>
- Área carreras de modalidad estructurada y semiestructurada: <carreras@ffyl.uncu.edu.ar>
- Área carrera Especialización en Docencia Universitaria: <especializaciones@ffyl.uncu.edu.ar>
- Área cursos de posgrado: <cursosposgrado@ffyl.uncu.edu.ar>

En el día de la fecha recibí conforme:

Unidad Académica: **Facultad de Filosofía y Letras**

Apellido y Nombre del responsable de la recepción:

Firma del funcionario:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - UNA copia se incorpora al expediente - UNA copia se entrega para constancia |
|--|