

DÍA MES AÑO

--	--	--

ATENCIÓN: Para que este formulario sea aceptado deberá completar **TODOS** los campos obligatorios.

NOMBRE DEL SOLICITANTE	DOCUMENTO	CORREO ELECTRÓNICO

CELULAR	UNIDAD SOLICITANTE

DATOS DEL/LOS DESTINATARIO/S

N°	APELLIDOS (COMPLETOS)	NOMBRES (COMPLETOS)	DOCUMENTO DE VIAJE (TIPO Y NÚMERO)	FECHA DE NAC.	CORREO
1				/ /	
2				/ /	
3				/ /	

 PASAJE/S

FINANCIACIÓN

N°	PARTIDA	DESDE CIUDAD	ARRIBO	A CIUDAD
1	FECHA Y HORA		FECHA Y HORA	
2	FECHA Y HORA		FECHA Y HORA	
3	FECHA Y HORA		FECHA Y HORA	

 REMISES

FINANCIACIÓN	TEL. DE CONTACTO PARA COMUNICARSE CON EL CHOFER

N°	ARRIBO	PARTIDA	3	ARRIBO	PARTIDA
1	FECHA Y HORA	FECHA Y HORA	3	FECHA Y HORA	FECHA Y HORA
	COMPANÍA	COMPANÍA		COMPANÍA	COMPANÍA
	N° VUELO	N° VUELO		N° VUELO	N° VUELO
2	FECHA Y HORA	FECHA Y HORA		FECHA Y HORA	FECHA Y HORA
	COMPANÍA	COMPANÍA		COMPANÍA	COMPANÍA
	N° VUELO	N° VUELO		N° VUELO	N° VUELO

AP AEROPUERTO
 P PUERTO

HOSPEDAJE

FINANCIACIÓN

N° INGRESO AL HOTEL

EGRESO DEL HOTEL

	FECHA Y HORA	FECHA Y HORA
1	FECHA Y HORA	FECHA Y HORA
2	FECHA Y HORA	FECHA Y HORA
3	FECHA Y HORA	FECHA Y HORA

FUNCIÓN/ES

Marque la/s función/es que corresponda/n

 Enseñanza Investigación Extensión Gestión**ACTIVIDADES**

Marque la/s actividad/es que corresponda/n

 Gestión (Administración) Carrera de grado Educación permanente Posgrado**MOTIVO ACADÉMICO Y/O INSTITUCIONAL****OBSERVACIONES****PODRÁ SEGUIR ESTA
SOLICITUD EN LA
PÁGINA WEB
WWW.EXPE.EDU.UY**

N° EXPEDIENTE

FIRMA Y ACLARACIÓN

Responsable de (indique a cual corresponde):

 Unidad Académica Unidad Técnico- Administrativa Proyecto Convenio