

REMISES

FINANCIACIÓN

TEL. DE CONTACTO PARA COMUNICARSE CON EL CHOFER

--	--

N° ARRIBO

PARTIDA

1	FECHA Y HORA	AP	FECHA Y HORA	AP	3		AP		AP
		P				P			P
	COMPANÍA	N° VUELO	COMPANÍA	N° VUELO		COMPANÍA	N° VUELO	COMPANÍA	N° VUELO
2	FECHA Y HORA	AP	FECHA Y HORA	AP			AP		AP
		P			P			P	
	COMPANÍA	N° VUELO	COMPANÍA	N° VUELO		COMPANÍA	N° VUELO	COMPANÍA	N° VUELO

AP AEROPUERTO
 P PUERTO

HOSPEDAJE

FINANCIACIÓN

--

N° INGRESO AL HOTEL

EGRESO DEL HOTEL

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