

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Nombre:

Número de Cédula o Pasaporte:

Unidad Académica o Administrativa

Puesto

Nombre de la actividad en que desea participar

DESDE

 Día Mes Año

HASTA

 Día Mes Año

Entidad Organizadora

Ciudad

País

Mencione el tipo de participación, las razones por las que deben participar en esta actividad y los beneficios que aportaría a la unidad Académica o Administrativa en que labora.

Días	Monto	Monto Total	Monto RD \$	Monto US \$
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Detalles Adicionales

HAGO CONSTAR QUE CONOZCO LA NORMATIVA VIGENTE EN MATERIA DE VIATICOS Y ANEXO LA DOCUMENTACION REQUERIDA

Firma del Solicitante

Fecha

Firma Supervisor

Fecha

Firma Gerente de Finanzas

Fecha

Aprobado por Vicerrector(a) Administrativo(a)

Fecha