**Formulario Solicitud de Compensación de Viajes**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SECTOR SOLICITANTE: | | | | | | | | | | |
| \*indicar Departamento, Secretaría o Dirección. | | | | | | | | | |  |
| Finalidad del Viaje: | | | |  | |  | |  | |  |
| (en caso de tratarse de salida de campo indicar cantidad de alumnos) | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  |
| **Datos Salida** | | | | **Datos Llegada** | | | | **Destino** | | |
| Fecha | Hora | | | Fecha | | Hora | | Localidad | | País |
|  |  | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | |  |
| MONTO PARA VIÁTICOS | | | | | |  | |  | | $ |
| MONTO PARA PASAJES/MOVILIDAD | | | | | | | | | | $ |
| MONTO PARA EVENTUALES | | | | | |  | |  | | $ |
| **MONTO TOTAL COMPENSACIÓN DE VIAJES** | | | | | | | | | | $ - |
|  |  | | |  | |  | |  | |  |
| *Gastos a cargo de terceros ajenos a las Universidad brindados al viajante durante la comisión (****marque con una X si está cubierto****)* | | | | | | | | | | |
| **Alojamiento y Comida** | | | | | |  | |  | |  |
| **Alojamiento** |  | | |  | |  | |  | |  |
| **Comida** |  | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | |  |
| Fuente de Financiamiento: | | | | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |  |
| Responsable:  (Director del Dpto / Autoridad) | | |  | | | | | Legajo N°: | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |  |
| Sub-Responsable: | | |  | | | | | Legajo N°: | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |  |
| **A Pagar mediante:** | | | | | | | |  | |  |
| Tarjeta N°: |  | | | | | | | Monto a depositar | | $....................... |
| Titular: | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | |  |
| CBU | |  | | | | | | Monto a depositar | | $....................... |
| Titular: | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | |  |
| Titular-Cheque: | |  | | | | | | Monto a depositar | | $....................... |
|  |  | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | |  |
| Fecha Solicitud: / / | | | | | |  | | FIRMA ACLARACIÓN | | |
|  |  | | |  | |  | | RESPONSABLE | |  |