**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 |  |