|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unsl-bw | | **UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN LUIS**  **Facultad de Ingeniería y Ciencias Agropecuarias** | | | | | | | | | | | Solicitud Nº: | |  | |
| Fecha: | |  | |
| **SOLICITUD DE VIÁTICOS** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A favor de: | |  | | | | | | | | | | | | DNI Nº: | |  |
| Cargo: | |  | | | Dedicación: |  | | | | | | | Dependencia: | |  | |
| Por: | |  | | días. | Desde |  | | | | | al | |  | | para viajar a: | |
|  | | | | | | | | | con el objeto de realizar la siguiente misión oficial: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento: | | |  | | | | | Área: | | | |  | | | | |
| Correo electrónico: | | |  | | | | | Teléfono | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | Firma del beneficiario | | | | | | | | |
| VºB: |  | | | | | | VºB: | | |  | | | | | | |

**Nota:** en el caso que el beneficiario sea personal docente, la solicitud deberá ser autorizada por el/la Coordinador/a del Área y por el/la Director/a del Departamento. De lo contrario, por la autoridad inmediata siguiente.