



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

SOLICITUD DE VIÁTICOS

NO DE COMPROMISO	ESTRUCTURA O PROYECTO PATROCINADO	PARTIDA PTAL	NO DE SOLICITUD DE TRAMITE
------------------	-----------------------------------	--------------	----------------------------

FECHA	DIA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	NO DE EMPLEADO
UNIDAD		DIVISION/DIRECCION/COORDINACIÓN GENERAL	
AZCAPOTZALCO		CIENCIAS BASICAS E INGENIERIA	

DESTINO Y OBJETO DEL VIAJE

VINCULACIÓN CON TODAS LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA UNIVERSIDAD

ITINERARIO	DEL	AL	NO DE DIAS

TOTAL DE DIAS

VINCULACIÓN CON TODAS LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA UNIVERSIDAD

ZONA	CUOTA	NO DE DIAS	IMPORTE
PAÍS: Zonas Fronterizas <input type="radio"/> EXTRANJERO: Otras <input type="radio"/>	\$		\$

TOTAL

DATOS DEL BENEFICIARIO

ELABORAR CHEQUE A NOMBRE DE:	NO. EMPLEADO
------------------------------	--------------

FECHA MAXIMA PARA COMPROBAR:

TRABAJADOR

AUTORIZACION DE TRANSPORTE

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

FIRMA AL RECIBIR

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA