



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

SOLICITUD DE ASISTENCIA A EVENTOS

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		
DEPARTAMENTO/COORDINACION ADMVA ENERGIA	ÁREA ACADÉMICA/SECCIÓN ADMINISTRATIVA		

NOMBRE DEL EVENTO

LUGAR DEL EVENTO	PERIODO DEL EVENTO		NO DE DIAS
	DEL	AL	

TOTAL DE DIAS

VINCULACIÓN CON LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA UNIVERSIDAD

COSTO DEL EVENTO:

FECHA MÁXIMA PARA COMPROBAR:

DATOS DEL BENEFICIARIO

ELABORAR CHEQUE A NOMBRE DE DE:

NO. EMPLEADO/ NO DE PROVEDOR

--	--

TRABAJADOR

FIRMA AL RECIBIR

AUTORIZACIÓN DEL GASTO

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACIÓN DE TRAMITE

NOMBRE Y FIRMA