UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
VICERRECTORADO ADMINISTRATIVO
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD DE VIÁTICOS

N°:_____

FECHA:_____/_____/_____

DATOS DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS:		
NOMBRES:		
CÉDULA DE IDENTIDAD:	TELÉFONOS:	
FACULTAD O DEPENCENCIA:	CARGO:	
DATOS DEL VIATICO		
CIUDAD/ LOCALIDAD:		
HORAS: DÍAS:	FECHA DE SALIDA:	FECHA DE REGRESO:

AÉREO	**VEHÍCULO PARTICULAR**		**TRANSPORTE URBANO**
COSTO:	MARCA :		
BOLETO ELECTRÓNICO:	MODELO :	PLACA:	

MOTIVO DEL VIAJE:

CÁLCULO DE VIÁTICOS		
DESCRIPCION:		
NÚMERO DE DÍAS:	TARIFA DIARIA:	TOTAL:

FIRMA DEL SOLICITANTE	**FACULTAD O DEPENDENCIA CENTRAL**
	Sello:

MNYP -RRHH-001