Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria General y Administrativa

ACTUACIÓN N°……/20……

SOLICITUD DE VIÁTICOS

Universidad Nacional de San Luis
Facultad de Ciencias de la Salud

SR. Decano/a solicito a UD la cantidad de……día/s de viatico/s
Desde…… y Hasta:……
APELLIDO Y NOMBRE DEL SOLICITANTE:…….....
……
Cargo que Desempeña:……...
Área:……Departamento:……
Misión (objeto): .....
…….....
.....……....
.....(ADJUNTAR PROBANZAS).
Destino:.....

…….
Firma del Solicitante

Conformidad del coordinador/a de Área:……..

Conformidad del director/a de Departamento:……..

Pase a secretaria general a sus efectos
San Luis:……

……..
Firma del Decano/A

Esta secretaria informa de la disponibilidad del crédito y **Autoriza la liquidación de la presente solicitud**
Pase a Departamento Contable a sus efectos.
San Luis:……..

……..……..
Secretaria Administrativa

La conformidad del departamento solo se realizara en el caso de existir
Autoridades en el mismo