



Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaría 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 General y Administrativa	

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