**FORMULARIO DE SOLICITUD DE VIAJE (D-03/16/VRAF)**

1. **DATOS DEL PASAJERO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno |
|  |  |  |
| Cédula de Identidad: | Expedido en: | Pasaporte u otro: |
| Celular: | E-mail: |
| Tramo:  | Fecha de salida: | Fecha de retorno: |
| Viáticos: | Si | No | Hospedaje | Si | No | Transfer | Si | No |
| Objeto del Viaje  | Centro de Costo |
| V° B° Inmediato Superior | Nombre Solicitante | Fecha solicitud |

1. **GESTOR UPB**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BOLETO AÉREO****SALIDA** | Fecha | Aerolínea  | Origen-destino | Vuelo N° | Hora salida | Hora llegada |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BOLETO AÉREO RETORNO** | Fecha | Aerolínea  | Origen-destino | Vuelo N° | Hora salida | Hora llegada |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Agencia de Viajes | Fecha emisión | Precio |
|  |  | Bs. | $us |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HOTEL** | Fecha de Ingreso | Fecha salida |
|  |  |
| **Transfer** | In | Out |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VIÁTICOS**  | Si | No | Monto: |
| N° de solicitud:  | Fecha de solicitud | Fecha emisión |

|  |
| --- |
| **Reserva efectuada por:** |