SOLICITUD DE SALIDAS POR RAZONES DE SERVICIOS

Completar los datos solicitados que serán incorporados a un Sistema de Control Administrativo y también es información útil para los requisitos obligatorios de la Aseguradora Riesgos de Trabajo (ART), por lo tanto, las respuestas deben ser correctas para evitar cualquier mal entendido y además son de índole personal.

Apellido y Nombres					
Pertenece: Planta Docente ( ) - NoDocente: ( )		Cargo			
Fecha de Salida		Desde que hora		Hasta que hora	
Autorizado por					
Lugar a que asisten *Ingrese al lugar que asiste ya sea una dependencia de la facultad, organismo, departamento o localidad (ej. campo experimental, INTA, Los Altos, etc..)*					
Motivo de la visita					
Medio de transporte: Particular ( ) Nº de Matricula:				- Vehículo Oficial ( )	

_____

Firma autorizante

Este formulario debe ser presentado en administración, departamento personal, en lo posible antes de realizar la comisión. El mismo, justifica en caso de que no se registre en el reloj biométrico el día de la comisión, si está fuera del horario normal de trabajo.