

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y REINTEGRO DE GASTOS POR MOVILIDAD
COMISIÓN DE SERVICIOS en el día hasta 50 km del asiento habitual - Sin pernocte
Res. (R) Nº 23880/19- Reglamento General de Viáticos y Movilidad**

Expte.
Nº.....

Lugar y Fecha:		Dependencia:	
Apellido y Nombre:		DNI / CUIT / CUIL /PAS Nº:	
Categoría (Investigador Docente / Docente / No Docente / Autoridad Superior / Estudiante / Profesor Invitado / Jurado / Evaluador Externo / Contr. LO-LS)		Imputación Presupuestaria:	
Destino:			
Motivo de la Comisión: De corresponder a Proyectos financiados externamente agregar su Nombre y Convocatoria:			
Fechas de Salida:		Fecha de Regreso:	
GASTOS DE MOVILIDAD			
Trasporte Público -Corta Distancia-			
Cantidad de días:	\$ por día	Total \$	
TOTAL GENERAL - Se solicita la suma de \$			

Responsable de la Solicitud

Firma _____
Aclaración _____

VISTO EL PEDIDO, AUTORIZO SU PRESENTACIÓN

Rectora/o-Decana/o Secretario/a-Auditor Interno Titular

Firma _____
Aclaración _____

Recibí el importe solicitado - Firma y Aclaración del Receptor: