

Agencia _____

Original - ACC
Copia - ACC
Copia - Agencia
Copia - Func. Auto.
PRIFAS

SOLICITUD DE ORDEN DE VIAJE Y PETICION DE FONDOS

Anejo 1

IDENT. DEL DOCUMENTO								
CT	AGEN	NUM. DOC.	FECHA	IMPORTE TOTAL				
TV								
NOMBRE Y PUESTO DEL SOLICITANTE			SEGURO SOCIAL	CD				
DIRECCION OFICIAL			DIRECCION RESIDENCIAL					
Tel: _____								
Descripción	Línea de Distribución (Cifra de Cuenta)							
	Importe	Cuenta	Fondo	Organización	Prog.	Asig.	Año Pres.	Aportación Federal
Propósito e Itinerario de Viaje	Clase de Transportación		Fecha del Viaje					
	<input type="checkbox"/> Vuelo Turístico <input type="checkbox"/> Vuelo Primera Clase <input type="checkbox"/> Otra: _____		Comenzando en o alrededor de _____ Terminando en o alrededor de _____ Duración del Adiestramiento: de _____					
COSTO ESTIMADO DEL VIAJE Y DETALLE								
Transportación	_____							
Aérea	_____							
Terrestre	_____							
Dietas _____ días a _____	_____							
Matrícula	_____							
Gastos de Comunicación	_____							
Gastos de Alojamiento _____ días a _____	_____							
Gastos de Representación	_____							
Otros Gastos, Explique: _____	_____							
Total Autorizado a Gastar	_____							
OBSERVACIONES								
PARA USO DEL SOLICITANTE				PARA USO DE LA AGENCIA				
Firma del Solicitante _____				Solicito se autorice al funcionario o a la persona mencionada a realizar el viaje indicado. Certifico que se han seguido los trámites establecidos por las leyes y reglamentos aplicables.				
Fecha _____	Teléfono _____			Fecha _____	Nombre y Firma Jefe de la Agencia o su Rep. Aut. _____			Teléfono _____
PARA USO DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO A EXTENDER LA ORDEN DE VIAJE				PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE ESTADO (Cuando se requiera su aprobación)				
Se le autoriza a viajar y a incurrir en los gastos que sean necesarios para realizar la misión oficial que se le ha encomendado.				Viajes a Países Extranjeros o a Conferencias Internacionales				
Nombre y Firma Autorizada _____				<input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> No Aprobado Razones: _____				
Fecha _____				Nombre y Firma Secretario Estado o su Rep. Aut. _____				
Agencia _____				Teléfono _____				
Teléfono _____				Fecha _____				
Teléfono _____				Teléfono _____				
PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE HACIENDA								
Este es el viaje Núm. _____ durante este año Fiscal.								

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.