



SOLICITUD DE TRANSPORTE

N°

FECHA:

DEPENDENCIA SOLICITANTE	ADSCRITA A:	
RESPONSABLE O SOLICITANTE DEL SERVICIO	C.I. N°	CARGO:
DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL RESPONSABLE DE LA SOLICITUD:		

DESTINO:	Tipo de Servicio Especial
Fecha de Salida: UNET: ____ / ____ / ____ Hora: ____	A ____ B ____ C ____
Fecha de Llegada: UNET: ____ / ____ / ____ Hora: ____	Ver normativa de Transporte
DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL DESTINO DE LA ORDEN:	

TRASLADAR A:	N° Docentes: ____	N° Administrativos: ____	N° Estudiantes: ____
	N° Obreros: ____	N° Particulares: ____	TOTAL N° DE PERSONAS ____
JUSTIFICACIÓN:	OBSERVACIONES:		
JEFE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE:			

PRESUPUESTO EMITIDO POR LA DIRECCIÓN DE FINANZAS		Número	Monto

SÓLO PARA SER AUTORIZADO

POR LA AUTORIDAD	Dependencia:	Firma y Sello:
	Nombre y Apellido de la Autoridad:	
	Observaciones:	
DIRECCIÓN DE SERVICIOS	Dependencia:	Firma y Sello:
	Nombre y Apellido de la Autoridad:	
	Observaciones:	

TRANSPORTE

Recibido por:	FECHA			N° de la Orden de Transporte:
	DÍA	MES	AÑO	

Original: Sirca - 1ra Copia: Departamento de Servicios Generales – 2da Copia: Gerencia de Transporte