



FORMATO SOLICITUD DE GASTOS DE VIAJE PARA ESTUDIANTES

Macroproceso: Gestión de Recursos

Proceso: Pagos

Código: DC-FO-164
Versión: 1

Caldas, ___ de _____ de 20__.

Señor(a)

Decano - Director de Posgrados
Corporación Universitaria Lasallista

Asunto: solicitud de gastos de viaje

Yo, _____, identificado(a) con documento CC CE TI
número _____, de _____ y código estudiantil _____, en mí
condición de estudiante del Programa _____, de la Facultad de _____
de la Corporación Universitaria Lasallista, expreso de forma autónoma y
voluntaria lo siguiente.

Nombre del viaje o la misión:				
Fecha	Inicio		Finalización	
Lugar				
Justificación del viaje o la misión:				
Costos	Concepto	Cantidad	Valor día	Subtotal
	Alojamiento		\$	\$
	Alimentación		\$	\$
	Desplazamiento MED - AERO-MED		\$	\$
	Desplazamiento día		\$	\$
	Desplazamiento vehículo propio KM		\$	\$
	Otro ¿Cuál?		\$	\$
	Total		\$	\$

Atentamente,

Firma

Teléfono fijo: _____

Celular: _____

Autorizo que la respuesta sea notificada al correo Institucional
_____@ulasallista.edu.co o al correo personal
_____.@_____.