(día) de (mes) de (año)

(Número de nota)

Doctor

**OMAR AIZPURÚA PINO**

Rector

E. S. D.

Estimado doctor Aizpurúa:

Para su consideración y autorización, se le remite formulario de solicitud para viaje en misión oficial de:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar de misión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de la misión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de solicitud: (Viáticos completos, viáticos complementarios, boleto aéreo, inscripción al evento)

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del jefe inmediato.