(día) de (mes) de (año)

(Número de nota)

Doctor

**ÁNGELA LAGUNA CAICEDO**

Rectora Encargada

E. S. D.

Estimada Doctora Laguna:

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

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

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

**Evento que participará:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Observación:** Indicar que solicita (permiso, boleto aéreo, viáticos, viáticos complementarios, pago de inscripción al evento)

Atentamente,

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

Firma del jefe inmediato.