**ANEXO I - SOLICITUD DE REINTEGRO GASTOS DE TRASLADO Año: ……..**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDO |  |
| NOMBRE |  |
| D.N.I. |  |
| TELEFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| LUGAR DE ORIGEN |  |
| LUGAR DE DESTINO |  |
| Pasajes (\*) |  |
| Combustible(\*) |  |

(\*) Marque con una X el que corresponda

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

Firma del Agente Lugar y Fecha

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

Aclaración y DNI

**Recursos Humanos:**

Certifico el domicilio declarado corresponde con el de la Declaración Jurada presentada en Oficina Recursos Humanos de la UNViMe.

**AUTORIZACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pasajes |  |
| Combustible |  |

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

Firma y Sello de Autoridad

Resolución R. Nº ……