



**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 .....