[Lugar, 00 de 00 de 202X]

[Título]

[Nombres y Apellidos]

**Director/a Administrativo/a**

En su despacho. -

De mi consideración:

Por medio del presente, solicito a su autoridad, se sirva autorizar a quien corresponda, la asignación de un vehículo, a efectos de poder movilizarse y efectuar la actividad institucional que detallo en la siguiente matriz:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha de salida:** | **Fecha de retorno**: | |
| **Hora de salida de Uleam:** | **Hora de retorno a la Uleam**: | |
| **Destino:** | **Teléfono de Contacto**: | |
| **Comisionado responsable:** | | |
| **Nro. de comunicación adjunta** (Si fuese necesario): | | |
| **Nro. de alumnos:**  **Curso:**  **Facultad/Sede/Campus/Extensión:**  **Carrera:** | **Nro. de servidores públicos:**  **Unidad, Área o Dirección**: | |
| **Actividades a realizar:** | | |
| Visitas Académicas  Clases Prácticas  Reunión Interinstitucional  Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Proyectos de vinculación  Congresos y/o Cursos  Reunión en matriz, sede, o extensión |
| **Descripción de la actividad:** | | |

Declaro que la información proporcionada es veraz y que me comprometo a usar el vehículo de acuerdo con las políticas de la institución.

Adjunto nómina de ocupantes.

Atentamente,

………………………………………………….

[Título, Nombres y Apellidos]

**[Denominación del puesto académico o administrativo]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUTORIZACIONES** | | |
| **Director/a Administrativo/a** | **Responsable de la Sección Transporte** | **No. salvoconducto:** |
|  |  |
| **No. orden de combustible:** |
| [Título, Nombres y Apellidos] | [Título, Nombres y Apellidos] |