**HOJA DE RUTA VEHÍCULO INSTITUCIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **VEHÍCULO UTILIZADO:** | **PLACA:** |
| **NOMBRE DEL CHOFER:** | **DESTINO:** |
| **FECHA DE SALIDA:** | **FECHA DE RETORNO:** |
| **HORA DE SALIDA DE LA ULEAM:** | **HORA DE LLEGADA A LA ULEAM:** |
| **KM. (INICIO)** | **KM. (LLEGADA)** |
| **COMISIONADO RESPONSABLE:**  |
| **N.º ALUMNOS: CURSO:****FACULTAD/EXTENSIÓN:** **CARRERA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **N.º SERVIDORES PÚBLICOS:****UNIDAD, ÁREA O DEPARTAMENTO:**  |
| **ACTIVIDADES A REALIZAR:****VISITAS ACADÉMICAS** **CLASES PRÁCTICAS****PROYECTOS DE VINCULACIÓN****CONGRESOS Y/O CURSOS****REUNIONES INTERINSTITUCIONALES****REUNIONES EN MATRIZ Y/O EXTENSIÓN****OTROS (especificar)** | **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** |
| **LUGARES VISITADOS:** | **HORA DE LLEGADA:** | **HORA DE SALIDA:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **OBSERVACIONES:** |
| **FIRMA CHOFER:** | **FIRMA COMISIONADO/A:** |

Llenar la hoja de ruta por triplicado, original será entregada por el chofer adjunta a la solicitud de viáticos, movilización, subsistencia, alimentación, una copia para el/la comisionado/a, y otra para archivo de la Sección de Transporte.