|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL PASAJERO** | | | |
| **Nombre y Apellidos:** |  | | |
| **Cédula y lugar de Expedición:** |  | **Teléfono de Contacto** |  |
| **Correo Electrónico:** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivo del viaje** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ruta** |  | | | | |
| **Seguro médico**  **(Para Comisión Internacional)** | Si |  | No |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMACIÓN DEL EVENTO** | | | |
| **Fecha de Inicio del evento** |  | **Hora** |  |
| **Fecha de terminación del evento** |  | **Hora** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y/o firma solicitante** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma aprobación**  **(Rectoría)** |  |
| **Fecha de aprobación** |  |