

SOLICITUD DE PASAJES AÉREOS

(LLENAR FORMULARIO CON LETRA IMPRENTA Y LEGIBLE)

Datos Funcionario

Nombre Completo: _____

Grado: _____ Año de Ingreso a la Institución: _____

RUT: _____ Código de Funcionario: _____

Fono Contacto: _____ Dotación: _____

Datos Viaje

Desde: _____ Hacia: _____

Fecha Ida: _____ Fecha Regreso: _____

Hora Ida: _____ Hora Regreso: _____

Pasajes con opción a: Tarifa con cambio o Tarifa económica sin cambio

Tarifa con Modalidad: Plus o Light

Línea Aérea: _____

Nro. De Cuotas: 1 2 3 4 5

Nombre Pasajeros

RUT Pasajeros

➤	_____	_____
➤	_____	_____
➤	_____	_____
➤	_____	_____
➤	_____	_____
➤	_____	_____
➤	_____	_____

❖ En caso de viajar con infante (menor de 02 años) agregar fecha de nacimiento.

Indicar Servicio Adicional:

Menor no Acompañado Silla de Ruedas Mascota Otros

❖ Enviar este formulario desde su correo Institucional, en caso contrario escanear Tipcar.