

SOLICITUD DE PASAJES TERRESTRES

(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: _____

Cantidad Pasajes Ida: _____ Cantidad Pasajes Regreso: _____

Elija Servicio: Salón Cama o Semi Cama

Nro. De Cuotas (con aval): 1 2 3 4 5

Nro. De Cuotas (sin aval): 1 solamente.

Nombre Pasajeros que utilizarán asiento

RUT Pasajeros

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

❖ Enviar este formulario desde su correo Institucional, en caso contrario escanear Tipcar. Además de escanear la Tipcar de su aval.