

Riohacha, Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha..

Señores,
Dirección de Innovación y Desarrollo
 Universidad de La Guajira

Cordial saludo,

Por medio del presente se remite autorización para movilidad con la siguiente información:

Nombre del docente responsable		Haga clic o pulse aquí para escribir texto.				
Tipo de documento:	Elija un elemento.	Numero de documento:	Ingrese el número de documento.			
Nombre del proyecto	Por favor ingresar nombre y código del proyecto.					
Objetivo de la movilidad	Elija un elemento.					
Destino						
Actividades a desarrollar						
•						
Participante		Identificación		Estamento		
Nombre completo (a quien se le deberá girar el recurso)						
Los recursos e información necesaria para el desarrollo de la salida se relacionan a continuación:						
Rubro	Fecha		Financiado	Contrapartida	Concepto	Valor
	Inicio	Fin				
Mencionar el rubro que se afecta del proyecto, relacionando exactamente el gasto de ese rubro	Seleccionar fecha	Seleccionar fecha	\$Recurso necesitado. En caso de no contemplar recurso financiado colocar N/A	\$Recurso necesitado. En caso de no contemplar recurso financiado colocar N/A	Transporte	\$
					Apoyo de sostenimiento	\$

Atentamente,

Solicitante
 NOMBRE DEL SOLICITANTE
 Cargo

Autoriza
 NOMBRE DEL DECANO QUE APRUEBA
 Decano (a)
 Facultad XXXXX