UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJAN

**Solicitud de reintegro por gastos de residencia**

**Resolución CS Nº 206/03 – ANEXO III)**

|  |
| --- |
| Datos del solicitante |
| Apellido | Nombres | Dependencia | Nº de Legajo |
|  |  |  |  |
| Cargo y dedicación | Domicilio Calle: | Nº de CUIL |
|  | Nº Localidad |  |  |  |
|  |
| **Datos de la actividad académica realizada en el período** |
| Desde día |  | Hora |  | Lugar: | Km | Movilidad $ | Viático $ |
| Hasta día |  | Hora |  | Objeto |  |  |  |
|  |
| Desde día |  | Hora |  | Lugar: | Km | Movilidad $ | Viático $ |
| Hasta día |  | Hora |  | Objeto |  |  |  |
|  |  |
| Desde día |  | Hora |  | Lugar: | Km | Movilidad $ | Viático $ |
| Hasta día |  | Hora |  | Objeto |  |  |  |
|  |
| Desde día |  | Hora |  | Lugar: | Km | Movilidad $ | Viático $ |
| Hasta día |  | Hora |  | Objeto |  |  |  |
|  |  |
| Desde día |  | Hora |  | Lugar: | Km | Movilidad $ | Viático $ |
| Hasta día |  | Hora |  | Objeto |  |  |  |
|  |  |
| Desde día |  | Hora |  | Lugar: | Km | Movilidad $ | Viático $ |
| Hasta día |  | Hora |  | Objeto |  |  |  |
| (\*) Indique la distancia en km. Desde su domiciliohasta el lugar donde prestó servicios TOTALES $ |

Solicito el reintegro de gastos previsto en la reglamentación vigente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Aclaración de firma Fecha\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del solicitante

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Observaciones del Jefe de División |  | Conforme, siga su trámite\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_ Firma y sello |
| Observaciones de la autoridad académica del área | Conforme, siga a la Dirección de Personal\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_ Firma y sello |
| VERIFICADO que fuera el domicilio del recurrente.La presente solicitud se encuadra en la reglamentación vigente | Conforme, siga a la Secretaría de Administración\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_ Firma y sello |
|  |  | Conforme, siga a la Direcc. Gral Ec. Financiera\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_ Firma y sello |