

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ

DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA



FORMULARIO DE SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN VEHICULAR

Nombres y Apellidos del Solicitante

C.I.

Fecha de Solicitud

Dependencia / Departamento

Cargo

Destino y Objeto del Viaje

Hora de salida

Fecha de Salida

Fecha de Retorno

Número de
Personas

Firma del Solicitante

Director General de Gestión Administrativa
AUTORIZACIÓN DE MOVILIZACIÓN

RESERVADO PARQUE AUTOMOTOR

Nombre del Conductor

Placa

Vehículo

Km de Salida

Km de Llegada

Coordinador del Parque Automotor
AUTORIZADO

Nota: La aprobación de la presente solicitud estará sujeta a la disponibilidad de vehículo, lo que será comunicado oportunamente a su correo institucional.