

SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE VIAJE DE TRABAJO/SALIDA/PERMUTA

Control	F-AF-009		
Revisión	4		
Fmisión	01-SFP		

Nombre:		No. nómina:	Departamer	nto		IRMA DEL MPLEADO:		
Código SHOP		Fecha de solicitud						
Fecha de permiso	AI:	Horario De:	A:					
		De.	A.					
1. VIAJE DE TRAB Cantidad de días	Ciudad		Lugar		¿Requie	r gastos de viaje?		
Motivo								
DESGLOSE DE GASTOS:								
Caseta:	Gasolina:	Hotel:	Comidas:	Ta	xi:	Otros		
TOTAL:								
AUTORIZACIONES								
DIRECTOR GEN	ERAL DIRE	CTOR DE ÁREA	JEFE DIRECT	го		Vo.Bo RH		