

	<b>SOLICITUD DE TIQUETES AÉREOS</b>	
	PLANTA FÍSICA	

Fecha de Solicitud  Dependencia: \_\_\_\_\_

Persona que solicita: \_\_\_\_\_

Actividad a realizar: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL PASAJERO**

Nombre completo: \_\_\_\_\_ C.C.: \_\_\_\_\_

Teléfono (s): \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

**ITINERARIO**

No.	TRAYECTO COMPLETO (ciudad de origen-destino-origen)	SALIDA				REGRESO			
		Hora	Día	Mes	Año	Hora	Día	Mes	Año
1		:				:			
2									
3		:				:			
4		:				:			
5		:				:			
6		:				:			
7		:				:			
8		:				:			
9		:				:			
10		:				:			

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:

SI  NO

Centro de Costo: \_\_\_\_\_ Cuenta: \_\_\_\_\_

VISTO BUENO  
PRESIDENCIA

VISTO BUENO  
VICERRECTORÍA  
ADMINISTRATIVA

VISTO BUENO DECANO  
FACULTAD

VISTO BUENO JEFE  
DEPENDENCIA  
SOLICITANTE

\_\_\_\_\_

**\*En caso de algún cambio que genere sanción, el valor será asumido por el solicitante.**