|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| http://www.sites.tupropiolote.com/img/cortsupremjusticia.jpg | | | Uso exclusivo Ámbito Solicitante | | | | | | | | **F.V. Nº 001** | |
|  | | | (1)**SOLICITUD Nº:** | | | | | | | | OFICINA DE  ORGANIZACIÓN & PROCEDIMIENTOS  D.G.A.F. | |
| **FORMULARIO DE SOLICITUD DE VIATICOS – INTERIOR** | | | | | | | | | | | | |
| Señor  **Dr. CÉSAR MANUEL DIESEL JUNGHANNS,**  Presidente del Consejo de Superintendencia  Corte Suprema de Justicia: | | | | | |  | | | |  | | |
| (2)**DEPENDENCIA:** | | | | |  | | | | (3)**FECHA: 06/02/2023** | | | |
|  | (4) **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | | (5) **C.I. Nº** | | (6) **CARGO/FUNCION** | | | |
| **1)** |  | | | | | |  | |  | | | |
| **2)** |  | | | | | |  | |  | | | |
| **3)** |  | | | | | |  | |  | | | |
| **4)** |  | | | | | |  | |  | | | |
| **5)** |  | | | | | |  | |  | | | |
| **6)** |  | | | | | |  | |  | | | |
| **7)** |  | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| (7) **M**OT**IVO:** | |  | | | | | (8) **FORMA DE TRASLADO** | **VEHICULO INSTITUCIONAL:** | | | |  |
|  | |  | | | | |  | **VEHICULO PARTICULAR:** | | | |  |
|  | |  | | | | |  | **RECURSOS REQUERIDOS (Marcar la opción solicitada)** | | | | |
|  | |  | | | | |  | **VEHICULO:** | | | |  |
|  | |  | | | | |  | **COMBUSTIBLE:** | | | |  |
|  | |  | | | | |  | **CHOFER:** | | | |  |
|  | |  | | | | |  | **NINGUNO:** | | | |  |
| (9) **DEPARTAMENTO:** | |  | | | | |  |  | | | |  |
| (9.1) **CIUDAD/LOCALIDAD:** | | (10) **CANTIDAD DE DIAS** | | | | | (11) **OBSERVACION:** | | | | | |
|  | | **Salida**  **(d/m/a)** | | **Retorno**  **(d/m/a)** | | |  | | | | | |
| **CAPITAL DEPARTAMENTAL** | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | ALOJAMIENTO SI NO | | | | | |
| **CAPITAL DEPARTAMENTAL** | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | ALOJAMIENTO SI NO | | | | | |
| **OTRA/S CIUDAD/ES** | | **Salida**  **(d/m/a)** | | **Retorno**  **(d/m/a)** | | | **La marca (X) para el caso de alojamiento es solo referencial.** | | | | | |
|  | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | ALOJAMIENTO SI NO | | | | | |
|  | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | ALOJAMIENTO SI NO | | | | | |
|  | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | ALOJAMIENTO SI NO | | | | | |

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

(12) FIRMA Y SELLO RESPONSABLE DEL AMBITO SOLICITANTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACION** | | | | | **EXP. D.A. Nº** |
| (13) | **Chofer Designado**  **(Nombres y Apellidos)** |  | **C.I. Nº** |  |  |
| (14) **OBSERVACION:** | | | | | |

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

(15) Dirección Administrativa

|  |
| --- |
| **DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO:** |
| (16)**MDP Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

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

(17) Departamento de Presupuesto