



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CATAMARCA

DIRECCION GENERAL DE PERSONAL
DEPARTAMENTO DE RIESGO DE TRABAJO

PARTE DE COMISION DE SERVICIOS PERSONAL SUPERIOR, DOCENTE Y NO DOCENTE

APELLIDO:

NOMBRE:

DNI/LE/LC/CI:

N° DE CELULAR:

PASAPORTE:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

DESTINO:

FECHA SALIDA

FECHA REGRESO:

HORA DE SALIDA

HORA DE REGRESO

MEDIO DE TRANSPORTE:

MOTIVO DEL VIAJE:

LEGISLACION VINCULANTE LEY 24557 – DCTO N° 170/96 – RES. SRT N° 78/96 –
RES SRT B° 204/96 – DCTO N° 1314/74 Y MODIFICATORIAS

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,

FIRMA AGENTE

FIRMA AUTORIDAD UNIVERSITARIA