

 <p>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE CIUDAD JUÁREZ</p>	<p>Dirección de Vinculación Solicitud de transporte para visitas</p>	<p>Referencia: DV Fecha:</p>
--	---	----------------------------------

**DIRECTOR(A) DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
PRESENTE.**

Por medio del presente solicito transporte para visita solicitada a:

<p>EMPRESA, EVENTO O SEDE:</p> <p>DOMICILIO:</p> <p>FECHA DE VISITA:</p> <p>HR. DE SALIDA DE LA UT:</p> <p>HORA DE VISITA:</p> <p>TIEMPO APROX. DE LA VISITA:</p> <p>CARRERA:</p> <p>PROFESOR (A) RESPONSABLE:</p> <p>No. DE ALUMNOS:</p> <p>OBSERVACIONES:</p>
--

Quedando a sus órdenes para cualquier aclaración.

ATENTAMENTE

Director (a) de Vinculación

c.c.p. Archivo DV

F-VIN-09/R3