



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ

VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA

SECCIÓN DE TRANSPORTE

SOLICITUD DE TRANSPORTE PARA ACTIVIDADES ACADÉMICAS



NOMBRE DEL SOLICITANTE:	FACULTAD:
FECHA DE SOLICITUD:	INGENIERÍA ELÉCTRICA

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE SALIDA Y LLEGADA

FECHA Y HORA DE SALIDA	Día:	Mes:	Año:	Hora:
LUGAR DE PARTIDA				
FECHA Y HORA DE REGRESO	Día:	Mes:	Año:	Hora:
LUGAR DE REGRESO				

DETALLES DE LA GIRA/VISITA

EMPRESA O INSTITUCIÓN			
OBJETIVO DE LA GIRA/VISITA			
NOMBRE DEL CONTACTO DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN			
REQUIERE NOTA DEL DECANO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

RESPONSABLE DE LA GIRA/VISITA

NOMBRE DEL RESPONSABLE:			
NÚMERO DE ESTUDIANTES:		Adjuntar la lista de estudiantes – seguro estudiantil	
IMPORTANTE: AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD DEBE ENVIAR INFORME CON IMÁGENES AL CORREO: fie.acreditacion@utp.ac.pa			

Vº Bº Decano

Vº Bº Vicerrectoría Administrativa

Vº Bº Jefe de Transporte