

**SOLICITUD DE ASSIST – CARD**

Nombre y Apellido: ……………………………………………………………………………………………………………………

Fecha de Nacimiento: ………………………………………………………………………………………………………………..

Nacionalidad: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Dni o Pasaporte Nº: ……………………………………………………………………………………………………………………

Domicilio Particular: …………………………………………………………………………………………………………………..

Teléfono Particular: ……………………………………………………………………………………………………………………

Email Particular: …………………………………………………………………………………………………………………………

Persona a contactar por emergencia: ………………………………………………………………………………………..

Teléfono: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**INFORMACION DE VIAJE**

Destino: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Lugar de Partida: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Fecha de Partida: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Fecha de Regreso: ……………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………. …………………………………

Firma del Solicitante Coordinador / Director

***ENTREGAR ANTES DE VIAJAR EN AREA DE PERSONAL Y SUELDOS***