

SOLICITUD DE SERVICIO PARA RESERVACIONES DE HOSPEDAJE

DEPENDENCIA O PLANTEL:		FECHA SOLICITUD:		No. SOLICITUD(SIP):	
PRESUPUESTO AUTORIZADO					
CODIGO PRESUPUESTAL :		PARTIDA:		SUFICIENCIA PRESUPUESTAL:	
CARACTERISTICAS DEL SERVICIO:					
ESTADO/ MUNICIPIO /CIUDAD DEL SERVICIO:		FECHA ENTRADA:		FECHA SALIDA:	
HABITACIONES SENCILLA: (NOMBRE COMPLETO DEL PERSONAL)		HABITACIONES DOBLES: (NOMBRE COMPLETO DEL PERSONAL)			
TOTAL DE HABITACIONES SENCILLAS:				TOTAL DE HABITACIONES DOBLES:	
JUSTIFICACIÓN DEL SERVICIO:					
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE Vo.Bo.		NOMBRE Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN			
(TITULAR DE LA DEPENDENCIA O PLANTEL)		(DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS)			