

SOLICITUD DE SERVICIO PARA
RESERVACIONES DE HOSPEDAJE

DEPENDENCIA O PLANTEL:		FECHA SOLICITUD:	NO. SOLICITUD:
PRESUPUESTO AUTORIZADO:			
CODIGO PRESUPUESTAL :		PARTIDA:	SUFICIENCIA PRESUPUESTAL:
CARACTERISTICAS DEL SERVICIO:			
ESTADO/ MUNICIPIO /CIUDAD DEL SERVICIO:		FECHA ENTRADA:	FECHA SALIDA:
HABITACIONES SENCILLAS: (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. (TITULAR DE LA DEPENDENCIA O PLANTEL)		NOMBRE Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN (DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS)	