**FORMATO SOLICITUD DE TRANSPORTE TERRESTRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de Solicitud de Servicio** |  |
| **Proyecto(s) curricular(es) / Dependencia Solicitante** |  |
| **Docente(s) responsable(s)/ Dependencia(s) Solicitante(s)**  |  | **Dependencia Solicitante** |  |
|  |
| **Teléfono de contacto Docente(s):** |  | **Correo de contacto Docente(s):** |  |
|  |  |
| **Nombre de la asignatura:** |  | **Código asignatura:** |  |
| **Periodo académico:** | **Semestre asignatura:** |
| **Número de estudiantes:** |  | **Número de grupos:** |  | **Número de docentes:** |  |
| **Fecha y hora de salida:** | **00/00/0000** | **Fecha y hora de regreso:** | **00/00/0000** | **Duración (días):** |  |
| **Lugar de salida:**  |
| **Número de Vehículos:** | ***Ejemplo: Según el requerimiento del docente*** | **Tipo de vehículo:** | **Colectivo Bus Buseta Otro:** |
| **Capacidad de Vehículos** | ***Ejemplo: Según el requerimiento del docente*** |
| **Cronograma del Recorrido****(Con hora especifica)** | ***Ejemplo:***  |
| ***Día 1*** |
| ***Día 2*** |
|  |
|  |
|  |
| **Ruta detallada del recorrido** |  ***Ejemplo:Bogotá- Villeta- Bogotá*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma Ordenador del gasto**