|  |  |
| --- | --- |
|  logo_gob**Departamento Gestión de Personas** **Comisiones de Servicio al Extranjero** |    |
| **FINANCIAMIENTO DE COMISIÓN DE SERVICIOS Y/O ESTUDIOS AL EXTRANJERO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **:** | . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RUT** | **:** | . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIVISIÓN** | **:** | . |
| **CARGO** | **:** | . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNIDAD DE TRABAJO** | **:** | . |

|  |
| --- |
| Comunico a usted que he sido autorizado(a) por mi jefatura, para asistir como invitado(a) a :  |
| Que se realizará en :  |
| Considerando que para mí, como para ésta institución, es de suma importancia asistir a dicho evento, informo a usted que en forma personal y voluntaria financiaré gastos de; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **FIRMA FUNCIONARIO** |
| Fecha: |  |