|  |
| --- |
| **Solicitud de Permiso y Tramitación de Seguro de viaje** |
| **Fecha de Solicitud** |  |
| **Nombre** |  |
| **Departamento/Unidad** |  |
| **Campus/Sede** |  |
| **Objetivo del viaje** |  |
| **Nombre del Seminario /Congreso** |  |
| **Título de la Presentación** |  |
| **Tipo presentación (charla, poster, etc.)[[1]](#endnote-1)** |  |
| **Pasantía/Estadía de investigación (indicar Institución donde se realizará)[[2]](#endnote-2)** |  |
| **Otro motivo** |  |
| **País** |  | **Ciudad** |  |
| **Fecha Inicio** |  | **Fecha Término** |  |
| **Requiere Seguro de Viaje** | **SI** |  | **NO** |  |
| **Cuenta Presupuestaria para cargo del Seguro** |  |
| **reemplazo docente y/o administrativo (si procede)****Nombre de la persona que lo reemplazará** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS PARA OBTENCIÓN DEL SEGURO[[3]](#endnote-3)** |
| **Rut** |  |
| **Fecha de Nacimiento** |  |
| **Domicilio asegurado** |  |
| **País /Ciudad de destino** |  |
| **Fecha de salida** |  | **Fecha de regreso** |  |
| **Firma Interesado** |  |

Autorizo viaje del profesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Sr. Alejandro Allendes F., Director Departamento de Matemática

Autorizo viaje del profesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sr. Eugenio González, Vicerrector Académico

1. ***Adjuntar resumen/abstract de la ponencia/trabajo*** [↑](#endnote-ref-1)
2. ***Adjuntar invitación (carta/mail)*** [↑](#endnote-ref-2)
3. ***Las solicitudes de seguro de viaje deben ser presentadas a lo menos con 48 hrs. de antelación.***  [↑](#endnote-ref-3)