



Facultad de Veterinaria
Universidad de la República
Uruguay

FACULTAD DE VETERINARIA

SOLICITUD DE PERMISO PARA CONDUCIR VEHÍCULOS DE FACULTAD

FORMULARIO 2019

Fecha: _____

Datos del solicitante

Nombre y apellido: _____

C.I.: _____ Teléfono: _____ Cel: _____

E-mail: _____

Dpto. - Área - Proyecto: _____

Datos expedidos por Sección Personal

Fecha de ingreso: _____ Venc. Cargo: _____ Nro. de Cargo: _____

Firma de Personal: _____

¿Realizó el Curso de Manejo Defensivo?

SI

NO

¿Adjunta certificado?

SI

NO

Firma Interesado

Firma Director

Se deberá adjuntar:

1) **Fotocopias** de su cédula de identidad y de la libreta de conducir

2) **Nota: * Fundamentando/justificando** la solicitud, y debe estar dirigida al **Decano**

*** Autorizada** por el responsable del Área-Dpto.-Proyecto

*** Debe decir: "En caso de siniestro el Área-Dpto-Proyecto se hará cargo de los gastos de reparación del vehículo"**

3) Entregar toda la documentación en **Sección Comisiones**.