Escuela Politécnica Superior - Huesca
Universidad Zaragoza

TITULACIÓN..... **CURSO**.....

.**ASIGNATURA** .....

PROFESOR/A RESPONSABLE.....

FECHA VIAJE ..... **DESTINO**.....

LUGAR DE SALIDA ..... **HORA**.....

(Dato que facilitará Secretaría) Código control viaje ID.....

APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	SERVICIO CONTRATADO POR EPS (si/no)	ACCEDE MEDIOS PROPIOS (si/no)	FORMACIÓN RIESGOS (Secretaría)	CONTROL ASISTENCIA VIAJE (X)