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)