



FORMULARIO

SOLICITUD DEL TRASLADO PRESUPUESTARIO

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido y nombre: _____

CUIL.: _____

Legajo Nro.: _____

Categoría: _____

Área prestación de servicios: _____

Dependencia: _____

Área de traslado: _____

Motivos del traslado: _____

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,

X

firma agente