



DECANATO DE ESTUDIANTES  
DEANSHIP OF STUDENTS  
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN  
ADMINISTRATION OFFICE

### Solicitud Otorgación Viaje Estudiantil

Fecha: \_\_\_\_\_

Dra. María M Hernández  
Decana de Estudiantes  
Recinto de Ciencias Médicas

Nombre: \_\_\_\_\_

Núm. Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha del viaje: \_\_\_\_\_

Justificación del Viaje (incluya el lugar a viajar):

---

---

---

---

Desglose de gastos:

---

---

---

---

---

---

**Favor incluir evidencia de aceptación del "abstract"**