

2. Oficina/Departamento

3. Autorización Número

**SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN PARA USO DE VEHÍCULO PRIVADO**

**PARA USO DEL(LA) FUNCIONARIO(A) O EMPLEADO(A) SOLICITANTE**

4. Nombre del Solicitante	8. Número de Licencia del Vehículo	
5. Puesto que Ocupa	9. Marca	10. Año
6. Oficina donde Presta Servicios	11. Modelo	
7. Número de Licencia de Conductor	12. Período por el cual Solicita esta Autorización	

13. Explique la Conveniencia o Necesidad de Utilizar el Vehículo Privado	
14. Firma del(la) Solicitante	16. Firma del(la) Funcionario(a) que Recomienda
15. Fecha	

**PARA USO DEL(LA) FUNCIONARIO(A) QUE AUTORIZA**

17. <input type="checkbox"/> Solicitud Aprobada	19. <input type="checkbox"/> Solicitud Denegada por las siguientes razones:	20. Firma Autorizada
18. Período de Vigencia:		
		21. Fecha

Patrono con Igualdad de Oportunidad en el Empleo M/M/V/I