UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE VALÈNCIA

VICERECTORAT D'ALUMNAT
I EXTENSIÓ UNIVERSITÀRIA

SOLICITUD DE GASTOS CAP. II Y CAP. VI –005020000 DELEGACIÓN DE ALUMNOS UPV

NOMBRE Y APELLIDOS					
D.N.I. Nº		**CENTRO**		**CARGO**	

OBJETO: (descripción exacta de lo que se solicita, adjuntando factura pro-forma, o informe adicional si fuera necesario.)	
TOTAL ESTIMADO:	

Valencia, a
el solicitante:

Fdo.:

AUTORIZACIÓN DE GASTOS CAP. II Y CAP. VI – 005020000 DELEGACIÓN DE ALUMNOS UPV

Vista la presente solicitud, de acuerdo con las normas vigentes, resuelvo ACCEDER A LO SOLICITADO.

Valencia, a
Fdo.: María Victoria Vivancos Ramón
Vicerrectora de Alumnado y Extensión Universitaria