**Guía para Solicitar Servicios de Transporte**

Panamá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Magíster

**Catalina González R.**

Decana

Facultad de Ciencias y Tecnología

E. S. D.

Respetada magíster González:

Le solicitamos su colaboración para la aprobación de un transporte que será utilizado para los estudiantes del curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de laLicenciatura en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con el fin de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en el sector de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El objetivo de esta gira es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para garantizar el éxito de esta actividad, requerimos su autorización para el uso de (ejemplo: \*un bus coaster.) que permita el traslado de los estudiantes y docentes participantes.

Atentamente,

**Lcda. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Profesor (a)

Facultad de Ciencias y Tecnología

***NOTA:***

* ***Las giras deben ser solicitadas con 15 días hábiles de anticipación.***
* ***Esta nota deberá presentarse en el decanato para el visto bueno de la señora decana.***
* ***Cada estudiante deberá cumplir con su seguro estudiantil***
* ***El docente deberá recopilar todos los recibos de los estudiantes que participarán en la gira, y proporcionarlos por medio de los correos:*** [***sasha.gomez@utp.ac.pa /***](mailto:sasha.gomez@utp.ac.pa%20/) ***yessica.abrego@utp.ac.p***

**CRONOGRAMA**

**Fecha de la gira:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar de  Partida: |  |  | | Fecha:  Día:  Hora: |
| Lugar de destino y Provincia: |  |  | | Fecha:  Día: jueves  Hora: |
| Punto de encuentro para recoger a los participantes de la gira |  |  | | Fecha:  Día: jueves  Hora |
| Lugar de  Regreso: |  |  | Fecha:  Día:  Hora: | |
| Responsable del  Grupo |  |  | Teléfono: | |

Principio del formulario

**LISTADO DE ESTUDIANTES QUE PARTICIPARÁN EN LA GIRA**

**DOCENTE RESPONNSABLE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre** | **Cédula** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |