



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE

SECRETARÍA GENERAL - DIRECCIÓN DE PERSONAL
SERVICIO DE HIGIENE Y SEGURIDAD DEL TRABAJO

Formulario de comunicación a la A.R.T. de:

COMISIONES O VIAJES AL EXTERIOR

La presente planilla se deberá enviar por Fax al (011) 4857-8001, interno 8482, o por correo electrónico a la dirección nominasart@lacaja.com.ar, los datos que a continuación se detallan

Contrato de Afiliación N° 26022

C.U.I.T. 30-58676219-9

C.U.I.L. del Empleado:

Apellido y Nombre:

Fecha de partida:

Fecha de regreso:

Destino/s:.....

Motivo del Viaje:

Autorización según Decreto N° 3413/79:

Comisión de Servicios []

Licencia []

Informado por:.....

Firma y Sello Director Departamento

Firma y Sello Decano o Director

Unidad Académica o Asentamiento Universitario:

Dirección Postal:

Teléfono/s:

Nota: Dicha solicitud no será cursada si no posee firma y aclaración de las personas responsables de la Inst

En caso de Accidente en el exterior los números de acceso para la cobertura internacional son:
Cobertura en Chile: Mutual de Seguridad T.E. 056-2-7799007 MMC-Miami Medical Center
Estados Unidos y Canadá: 1-800-828-0929 México: 95-800-829-0929 Otros países: 305-446-0808