CEN-PL-ADM-03-F1 Solicitud de itineraria de viaje

FECHA DE SOLICITUD:

Solicitud de itinerario de viaje

NOMBRE COMPLETO DEL PASAJERO: _____

FECHA DE NACIMIENTO:

MULTIDESTINO: SI NO

ORIGEN: _____ DESTINO: _____

DESTINO 2: _____ DESTINO 3: _____

FECHA DE SALIDA: FECHA DE REGRESO:

PREFERENCIA DE SALIDA: Mañana (06:00 a 11:59 hrs)

PREFERENCIA DE REGRESO: Mañana (06:00 a 11:59 hrs)

No. DE PASAPORTE: _____ VIGENCIA:

No. DE VISA: _____ VIGENCIA:

No. DE GLOBAL ENTRY: _____ VIGENCIA:

PEFERENCIA DE ASIENTO: VENTANILLA INDISTINTO PASILLO

ALOJAMIENTO SUGERIDO: _____

NOCHES DE ESTANCIA EN ALOJAMIENTO: _____

SOLICITA TRASLADO AEROPUERTO – HOTEL Y VICEVERSA: SI NO

EMPRESA EMPLEADORA O QUE ABSORBE EL GASTO:

CENTRO DE COSTOS AL QUE SE CARGA EL GASTO: _____

O EN LAS QUE SE SUBDIVIDE: 0%

NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: _____

NOMBRE DEL JEFE DIRECTO: _____