**SOLICITUD DE ENCARGO INTERNO AL PERSONAL DE LA SUNASSFORMAT**

**N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. DATOS DEL RESPONSABLE DEL ENCARGO FECHA:**

**1.1 APELLIDOS Y NOMBRES:**

**1.2 DNI:**

**1.3 VINCULO: Laboral CAS Otros**

**1.4 CARGO:**

**1.5 UNIDAD DE ORGANIZACIÓN SOLICITANTE:**

**2. ACTIVIDAD**

**2.1 ACTIVIDAD:**

**2.2 JUSTIFICACION:**

**2.3 LUGAR: 2.4 PERIODO: DEL: AL:**

**3. DE LOS GASTOS ESTIMADOS Y AFECTACION PRESUPUESTAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FTE\_FINANCIAMIENTO** | **META** | **DETALLE DEL GASTO** | **ESPECIFICA DE GASTO** | **IMPORTE S/.**  |
|  |  |  |  |  |

**TOTAL**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| **(Firma)** |
| **RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ORGANIZACIÓN** |

|  |
| --- |
| **(Firma)** |
| **RESPONSABLE DEL ENCARGO** |