		IVERSIDAD DE C			
REC	ONOCIMIENTO	DE SUBSIDIOS P	ARA TERCE	RAS PERSONAS	
		Partida 6-02-9	99-02		
Fecha documento:	Consecutivo:				
Fecha actividad desde-hasta:	Lugar de la actividad:				
Vicerrectoria:	Número de Proyecto:				
Unidad:	Nombre de Proyecto:				
Actividad por realizar (Justificación):					
Nombre y Apellidos	Cédula	Alimentación	Transporte	Monto Total de Subsidio ¢	Firma
			Total Genera	ıl ¢	
Monto total del Subsidio en letras:					
Observaciones					
					,
Nombre y firma del Responsable de la actividad	Firma y Sello Dirección		VB VICERRECTORÍA		

^{*} Autorizado con base en la justificación correspondiente y la Circular VRA-27-2025 por parte de la Vicerrectoría correspondiente.