



Día	Mes	Año
Vale Número		

SOLICITUD DE VALE A RENDIR CUENTA

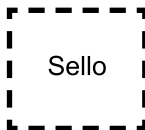
Nombre del/de la funcionario/a	Cédula de Identidad	Cargo	Ficha de cobro
Dependencia	Importe solicitado	Cifra en letras	
	\$		

Motivo: _____

Firma del funcionario

VºBº _____
Inspector/a Técnico/a o Director/a de División

Contrafirma



Contrafirma

Maestro Inspector o Jefe de Departamento

Contrafirma

H010W Diseñado en el Dpto. Organización y Métodos
Publicado en Página Web del CEIP



Día	Mes	Año
Vale Número		

SOLICITUD DE VALE A RENDIR CUENTA

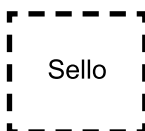
Nombre del/de la funcionario/a	Cédula de Identidad	Cargo	Ficha de cobro
Dependencia	Importe solicitado	Cifra en letras	
	\$		

Motivo: _____

Firma del funcionario

VºBº _____
Inspector/a Técnico/a o Director/a de División

Contrafirma



Contrafirma

Maestro Inspector o Jefe de Departamento

Contrafirma

H010W Diseñado en el Dpto. Organización y Métodos
Publicado en Página Web del CEIP