



No. _____

Formulario F-DGAU-003-2016
Registro de Conductores y Vehículos

Si desea inscribirse como conductor complete únicamente la primera parte, si desea inscribir el vehículo complete todo el formulario.

Registro de Conductor:

Nombre del funcionario (a):		Número de Cédula:	
Número de teléfono del domicilio:		Dirección Electrónica:	
Licencia de conducir vigente		Dirección o Centro	
Director o Jefe Inmediato		Aprobación Jefe de Servicios Operativos	

Firma del Funcionario(a) Declarante

Firma del Superior jerárquico

Registro de Vehículo

Requisitos			Características del vehículo	
Certificación registral del Vehículo			Marca _____	Tipo de vehículo _____
Fotocopia del derecho de circulación, marchamo al día			Placa N. _____	N. de Motor _____
Cobertura de Seguros INS (copia de documentos)			Estilo _____	Combustible _____
Certificación de que el vehículo se encuentra en buenas condiciones mecánicas y carrocería			Modelo _____	Cilindraje _____

Nombre y Firma del Superior Jerárquico Inmediato

Revisión: Nombre y Firma de la Dirección de Gestión Administrativa

Observaciones:

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en este documento son ciertos, conozco las sanciones establecidas por la legislación nacional e institucional vigente, libero a la universidad de toda responsabilidad en caso de accidente, robo o cualquier gasto no cubierto por la póliza de seguros.

Firma del Funcionario(a) Declarante

Fecha