

**PETICION DE BILLETE GRATUITO INTERNACIONAL PARA TRABAJADORES Y BENEFICIARIOS**

PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ CLASE \_\_\_\_\_

MATRICULA \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

RESIDENCIA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO \_\_\_\_\_

TIENE SOLICITADA EXCEDENCIA O LICENCIA SIN SUELDO: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

PAISES A VISITAR O DE TRANSITO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CÓNYUGE (NOMBRE Y APELLIDOS): \_\_\_\_\_

HIJOS: (NOMBRE Y APELLIDOS)

FECHA DE NACIMIENTO

(menores de 25 años)

DIA

MES

AÑO

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TRABAJADOR: \_\_\_\_\_

---

**Los datos consignados por el trabajador han sido verificados y son correctos:**

Extendido/s billete/s nº: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_