**MEMORIA DESCRIPTIVA DE EJECUCION DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTOS**

**DEL TUTOR O VINCULADOR DE CENTRO EDUCATIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| Centro Educativo: | Código del Centro Educativo: |
| Vinculador de Centro Educativo: | Firma: |
| Tutor de Centro Educativo: | Firma: |
| Desde: d/m/aHasta: d/m/a |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Centro de trabajo | Fecha | Transporte | Dietas | Otros | Total |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Monto total gastado: |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 día año mes

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Director(a) del Centro Educativo