|  |
| --- |
|  **UNIVERSIDAD VERACRUZANA** |
|  **SECRETARIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS** |
| **DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **REQUERIMIENTO SERVICIOS DE VIGILANCIA**  |
|  |  |  |  | **FECHA ELABORACION** |   | **No. SERVICIOS**  (TURNOS 12 HRS.) |   |
| **DATOS PARA AFECTAR EL RECURSO** |
| **REGION** |   | **No. DEPENDENCIA** |   | **CLAVE FONDO** |   | **CLAVE PROGRAMATICA** |   |
| **DIAS LABORABLES POR SEMANA** |  | **HORARIO** |  | **UBICACIÓN DONDE PRESTA EL SERVICIO** |  |
|
| **CONSIGNAS** |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **NOMBRE, FIRMA Y SELLO** |
|  |  |  |  |  |  |  DEPENDENCIA SOLICITANTE |