



## Ministerio de la Defensa Nacional CURSO OFICIAL DE ESCUADRÓN

**Institución:** Ministerio de la Defensa Nacional

**Nombre o título del viaje:** CURSO OFICIAL DE ESCUADRÓN

**Funcionario que viaja:** CAP. PA ROBERTO GUILLERMO CASTRO MARTÍNEZ TTE. PA NEHEMÍAS ABRAHAM ARRIAZA SOSA

**Cargo del funcionario:** FUERZA AEREA PILOTO AVIADOR FUERZA AEREA AYUDANTE

**Destino:** EE.UU

**Fecha de salida:** 11/10/2016

**Fecha de regreso:** 15/10/2016

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Pasaje pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de pasaje:** GRUPO MILITAR EE.UU

**Valor de los viáticos:** \$0.00

**Viáticos pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de viáticos:** GRUPO MILITAR

**Otros gastos:** \$0.00

**Otros gastos pagado con:** Fondos de empleado/a

**Comentarios pago de otros gastos:** No se otorgaron fondos para otros gastos

**Objetivos del viaje:** Conocer y practicar ejercicios de manejo de escuadrón aereo