

1. PROPUESTA
1.1. DATOS PERSONALES

DNI	<input type="text"/>	NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>	FACULTAD/ ESCUELA	<input type="text"/>
C. ASOCIADO	<input type="text"/>	PUESTO	<input type="text"/>

1.2. DATOS DE LA COMISION DE SERVICIO

DENOMINACIÓN	<input type="text"/>		
FECHA	<input type="text"/>	LUGAR DE CELEBRACIÓN	<input type="text"/>
OBJETO DE LA COMISIÓN	<input type="text"/>		
ITINERARIO COMPLETO	<input type="text"/>		
FECHA DE INICIO	<input type="text"/>	Hora de Salida	<input type="text"/>
			Hora de Llegada <input type="text"/>
FECHA DE REGRESO	<input type="text"/>	Hora de Salida	<input type="text"/>
			Hora de Llegada <input type="text"/>

1.3. GASTOS INDEMNIZABLES
GASTOS DE VIAJE
MEDIOS DE LOCOMOCIÓN REGULARES

 Avión Tren Autocar Barco Importe €

MEDIOS DE LOCOMOCIÓN EXCEPCIONALES

 Vehículo particular Matrícula Km. Aprox.

 Peaje
Gastos de Locomoción en el lugar de desempeño de la comisión / reunión

 TRANSPORTE REGULAR
Gastos en desplazamiento hasta o desde las estaciones de ferrocarril, autobús, puertos y aeropuertos en:

 Medios regulares
1.4. DATOS BANCARIOS

Entidad Bancaria <input type="text"/>				
Código cuenta cliente	Entidad	Sucursal	Dígito Control	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. AUTORIZACIÓN

Vista la solicitud presentada por el Profesor, PAS, cuyos datos figuran más arriba, este Centro ha resuelto autorizar el desplazamiento solicitado, de acuerdo con los datos anteriormente expuestos, quedando sujeta la concesión de la ayuda a la celebración de la comisión correspondiente.

El/la solicitante

En Pontevedra a ____ de _____ de 20__

Fdo.:

Fdo.: Directora / Secretaria