

SOLICITUD DE COMISIÓN DE SERVICIOS P.T.G.A.S. LABORAL

I Datos del titular:							
Primer Apellido		Segundo Apellido			Nombre		
Destino/Puesto de tra		nbajo Teléfono (Extensión)		ión)	DNI/NIF		
Personal Laboral Fijo	Personal Laboral Eventual	Grupo/N	Grupo/Nivel Salarial		Correo Electrónico		
II Datos del permiso solicitado:							
Objeto:							
Itinerario:							
	Día de salida:				Hora salida:		
<u>Duración:</u>	Días intermedios:						
	Día de regreso:			Hora regreso:			
Medio de ti	-	ca, modelo y número de m	atrícula				
A RELLENAR POR EL SERVICIO DE PAS:							
En caso de viaje al Extranjero Grupo a que corresponde según R.D. 462/2002							
Este Re	ctorado ha resuelto con	ceder la Comisión de	Servicios indicada con d	lerecho a p	percepción de las indemnizaciones que		

Este Rectorado ha resuelto conceder la Comisión de Servicios indicada con derecho a percepción de las indemnizaciones que correspondan según el artículo 79 del *II Convenio Colectivo de Personal Laboral de Administración y Servicios de las Universidades Públicas de Madrid* (Resolución 25 de noviembre de 2005, de la Dirección General de Trabajo de la Consejería de Empleo y Mujer. B.O.C.M. del 10 de enero de 2006).

V° B° EL/LA JEFE/A DE LA UNIDAD, Madrid, de de 202 LA RECTORA P.D. EL GERENTE (Res. 02/07/2025)(BOCM 04/07/2025)

Fdo.: Fdo.: Ernesto Fernández Bofill González



/D ^a antidad en concepto de anticipo a cuenta de la liquidación que se pra	0
III Gastos de Locomoción	A RELLENAR POR SERVICIO ECONOMÍ.
Importe del billeteEuros.	Euros (80%
En caso de vehículo privado: coche motocicleta Número de kilómetros aEuros	Euros (80%
IV Dietas:	A RELLENAR POR SERVICIO ECONOMÍA
Alojamiento aEuros	Euros (80%
Manutención a Euros	Euros (80%
Dietas Completas aEuros (Alojamiento + Manutención)	Euros (80%
TOTAL ANTICIPO	: Euros
Recibí en Madrid,de	202
Fdo.:	