|  |
| --- |
| SOLICITUD DE COMISIÓN DE SERVICIOS P.A.S. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***I.- Datos del titular:*** | | | | | | | | | |
| **Primer Apellido** | | | **Segundo Apellido** | | | | **Nombre** | | **DNI/NIF** |
|  | | |  | | | |  | |  |
| **Destino/Puesto de trabajo** | | | | | **Teléfono (Extensión)** | | | **Correo Electrónico** | |
|  | | | | |  | | |  | |
| **Funcionario Carrera** | **Funcionario Interino** | **Laboral Fijo** | | **Laboral Eventual** | | **Cuerpo/Escala (PAS Funcionario)**  **Grupo/Nivel Salarial (PAS Laboral)** | | | |
|  |  |  | |  | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***II.- Datos del permiso solicitado:*** | | |
| ***Objeto*:** | | |
| ***Itinerario*:** | | |
| ***Duración*:** | ***Día de salida:*** | ***Hora salida:***  ***Hora regreso:*** |
| ***Días intermedios:*** |
| ***Día de regreso:*** |
| ***Medio de transporte*: (Si utiliza vehículo privado deberá indicar Marca, modelo y número de matrícula)** | | |

|  |
| --- |
| ***III.- Los gastos de locomoción y, en su caso, las dietas son a cargo de la siguiente Convocatoria/ Programa de movilidad internacional*** |
| ***Programa Erasmus+ KA103. Apoyo Organizativo (O.S.)*** |

VºBº Director/a de la Unidad

Fdo.:

Fecha:

Este Rectorado ha resuelto conceder la Comisión de Servicios indicada con derecho a percepción de las indemnizaciones que correspondan según el R. D. 462/2002, de 24 de mayo (B.O.E. de 30 de mayo de 2002) y sus modificaciones posteriores.

LA RECTORA,

P.D. resolución 2 de julio 2021 (BOCM 8 de julio)

EL GERENTE,

Fdo.: Ernesto Fernández-Bofill González