|  |
| --- |
| SOLICITUD DE COMISIÓN DE SERVICIOS PERSONAL PDI |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***I.- Datos del titular:*** | | | | |
|  | | | | |
| **Primer Apellido** | | **Segundo Apellido** | **Nombre** | **DNI/NIF** |
|  | |  |  |  |
| **Teléfono (Extensión)** | **Correo Electrónico** | | **Centro/Facultad** | |
|  |  | |  | |
| **Departamento** | | | **Cuerpo/Escala** | |
|  | | |  | |
| **Grupo a que corresponde según R.D. 462/2002** | | | | |
| SEGUNDO (personal funcionario y laboral equivalente a Grupos A1 y A2)  TERCERO (personal funcionario y laboral equivalente a Grupos C1, C2 y D) | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***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 las dietas son a cargo del siguiente programa de movilidad*** |
| **Programa Erasmus+ Apoyo Organizativo (O.S.)** |

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.

|  |  |
| --- | --- |
| Vº Bº EL/LA JEFE/A DE LA UNIDAD  Fdo. | LA RECTORA  P.D. LA VICERRECTORA DE PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR (Res. 02/07/2021) (BOCM 08/07/2021)  Fdo.: Soledad Torrecuadrada García-Lozano |