SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE AUSENCIA Y DESPLAZAMIENTO

PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR

| **I.- Datos del titular**: | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Primer Apellido** | |  | **Segundo Apellido** | | | |  | **Nombre** | | |
|  | |  |  | | | |  |  | | |
| **Centro/Facultad** | | | | |  | **Departamento** | | |  | **DNI/NIF** |
|  | | | | |  |  | | |  |  |
| **PDI Funcionario** | **PDI Laboral** | | | **Teléfono (Extensión)** | | | | |  | **Correo Electrónico** |
|  |  | | |  | | | | |  |  |

| **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 | | |

|  |
| --- |
| **II.- Las gastos de locomoción y, en su caso, las dietas son a cargo de la siguiente Convocatoria/Programa de movilidad internacional** |
| Convocatoria/Programa de movilidad internacional ERASMUS+ KA107 |
| Nombre del Proyecto: (si corresponde) ERASMUS+ KA107 |
| Que dirige D. /Dª: (si corresponde) SERIM |

VºBº

El Director del Departamento

Fdo.:

Fecha:

Este Rectorado ha resuelto conceder la Comisión de Servicios indicada con derecho a percepción de las indemnizaciones que correspondan según convocatoria/programa de movilidad internacional correspondiente.

Madrid, de de 201

P.D. Resol. Rector de 16-12-2019

(B.O.C.M. 07-01-2020)

El Vicerrector de Personal Docente e Investigador

Fdo.: Ángel Baltanás Gentil