**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE AUSENCIA Y DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR**

1. **Datos del titular:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** | **Nombre** |
|  |  |  |
| **Centro/Facultad** | **Departamento** | **DNI/NIF** |
|  |  |  |
| **PDI funcionario**  | **PDI laboral** | **Teléfono (Extensión)** | **Correo Electrónico** |
| [ ]  | [ ]  |  |  |

1. **Datos del permiso solicitado:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Convocatoria** |  |
| **Itinerario** |  |
| **Duración** | **Día de salida:** | **Hora de salida:** |
| **Días intermedios:** |
| **Día de regreso:** | **Hora de regreso:** |
| **Medio de transporte** |  |

1. **Los gastos de locomoción y, en su caso, las dietas son a cargo de la siguiente Convocatoria/Programa de movilidad internacional:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Convocatoria o Programa** |  |
| **Nombre del proyecto (si corresponde)** |  |
| **Que dirige D./Dª. (si corresponde)** |  |

VºBº

La Dirección 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 20

El Vicerrectorado de Personal Docente e Investigador,

 Fdo.: