

**SOLICITUD DE COMISIÓN DE SERVICIOS  
P.T.G.A.S. FUNCIONARIO**

**I.- Datos del titular:**

|                                     |                                      |                         |                             |               |                           |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|---------------|---------------------------|
| <b>Primer Apellido</b>              |                                      | <b>Segundo Apellido</b> |                             | <b>Nombre</b> |                           |
|                                     |                                      |                         |                             |               |                           |
| <b>Destino/Puesto de trabajo</b>    |                                      |                         | <b>Teléfono (Extensión)</b> |               | <b>DNI/NIF</b>            |
|                                     |                                      |                         |                             |               |                           |
| <b>Personal Funcionario Carrera</b> | <b>Personal Funcionario Interino</b> | <b>Cuerpo/Escala</b>    |                             |               | <b>Correo Electrónico</b> |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>             |                         |                             |               |                           |

**II.- Datos del permiso solicitado:**

**Objeto:**

**Itinerario:**

|                         |                                |                            |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| <b><u>Duración:</u></b> | <b>Día de salida:</b> .....    | <b>Hora salida:</b> .....  |
|                         | <b>Días intermedios:</b> ..... |                            |
|                         | <b>Día de regreso:</b> .....   | <b>Hora regreso:</b> ..... |

**Medio de transporte:**

Si utiliza vehículo privado deberá indicar Marca, modelo y número de matrícula.....  
.....

**A RELLENAR POR EL SERVICIO DE PAS:**

Grupo a que corresponde según R.D. 462/2002 .....

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 JEFE DE LA UNIDAD,

Madrid, de de 20  
LA RECTORA  
P.D. EL GERENTE (Res. 02/07/2025) (BOCM 10/07/2025)  
Fdo.: Ernesto Fernández Bofill González

Fdo.:

D/D<sup>a</sup> ..... recibe la siguiente  
cantidad en concepto de anticipo a cuenta de la liquidación que se practique posteriormente:

|                                                                                                       |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>III.- Gastos de Locomoción</b>                                                                     | A RELLENAR POR SERVICIO ECONOMÍA |
| <i>Importe del billete</i> ..... Euros.                                                               | ..... Euros (80%)                |
| En caso de vehículo privado:      coche <input type="checkbox"/> motocicleta <input type="checkbox"/> |                                  |
| <i>Número de kilómetros</i> ..... a ..... Euros                                                       | ..... Euros (80%)                |

:

|                                                                      |                                  |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>IV.- Dietas:</b>                                                  | A RELLENAR POR SERVICIO ECONOMÍA |
| <i>Alojamiento a</i> ..... Euros                                     | ..... Euros (80%)                |
| <i>Manutención a</i> ..... Euros                                     | ..... Euros (80%)                |
| <i>Dietas Completas a</i> ..... Euros<br>(Alojamiento + Manutención) | ..... Euros (80%)                |
| <b>TOTAL ANTICIPO</b> .....Euros                                     |                                  |

Recibí en Madrid, .....de.....20.....

Fdo.: .....