**SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE GASTOS**

**PROYECTOS ERASMUS+**

El/La profesor/a xxxxxx**,** adscrito/a al Departamento de xxxxxx de la Facultad de xxxxxx de la Universidad Autónoma de Madrid, coordinador/a del proyecto europeo xxxxxx gestionado por el Servicio de Relaciones Internacionales de la UAM.

**EXPONE:**

Que en el marco del proyecto de referencia: xxxxxx

**Tendrán lugar las actividades siguientes** (breve descripción de las actividades a realizar):

xxxxxx

**para lo cual se solicita autorización para la realización de los siguientes gastos:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |
| **Fechas** | **Concepto/descripción** | | **Importe** | **Abonar a: Nombre y DNI/CIF** |
|  |  | |  |  |
|  | **Total** | |  |  |

**SOLICITA:** Que se abonen con cargo al presupuesto del proyecto xxxxxx.

Y para que surta los efectos oportunos, firmo el presente escrito en Cantoblanco, a

Fdo.: