

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE AUSENCIA Y DESPLAZAMIENTO PAS

I.- Datos del titular:

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	DNI/NIF
Destino/Puesto de trabajo			Teléfono (Extensión)	Correo Electrónico	
Funcionario Carrera	Funcionario Interino	Laboral Fijo	Laboral Eventual	Cuerpo/Escala (PAS Funcionario) Grupo/Nivel Salarial (PAS Laboral)	
☐	☐	☐	☐		

II.- Datos del permiso solicitado:

Motivo de desplazamiento: Realización de movilidad Erasmus+ Formación

Itinerario:

<u>Duración:</u>	<i>Día de salida:</i>	<i>Hora salida:</i>
	<i>Días intermedios:</i>	
	<i>Día de regreso:</i>	
<i>Medio de transporte (Si utiliza vehículo privado deberá indicar Marca, modelo y número de matrícula):</i>		

III.- Los gastos de locomoción y las dietas son a cargo de la siguiente convocatoria/programa de movilidad

Convocatoria/Programa de movilidad internacional: Erasmus+ Formación

Este Rectorado ha resuelto aprobar la solicitud, con derecho a percepción de las ayudas financieras que correspondan según convocatoria/programa de movilidad internacional correspondiente.

Vº Bº
EL/LA JEFE/A DE LA UNIDAD

LA RECTORA
P.D. EL GERENTE
(Res. 02/07/2025) (BOCM 10/07/2025)

Fdo.

Fdo.: Ernesto Fernández Bofill González