|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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*:** | | |
| ***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)*:** | | |

+

|  |
| --- |
| **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.