|  |
| --- |
| **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.