

EJERCICIO	
CL. ORGÁNICA	
PROGRAMA	
CL. ECONÓMICA	

EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN PARA ACTIVIDADES DOCENTES. Art. 310 LCSP (Ley 9/2017 de 8 de noviembre)

Conferencia	TÍTULO			
Cursos	CENTRO/DEPARTAMENTO			
Otros (indicar):				
LUGAR DE LA ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	N.º DE HORAS	IMPORTE	

PROPUESTA DE NOMBRAMIENTO. Indicar si pertenece a la UBU		SI	NO
PRIMER APELLIDO	A rellenar únicamente en caso de no pertenecer a la UBU		
SEGUNDO APELLIDO	DOMICILIO		
NOMBRE	LOCALIDAD	C.P.	
DNI / NIE / PASAPORTE	NACIONALIDAD	RESIDENTE EN ESPAÑA SI NO	
IBAN (nº de cuenta de España, 24 caracteres)			
En caso de cta. extranjera:(incluir BIC/SWIFT)			
Los extranjeros deberán adjuntar una copia de su pasaporte o documento de identidad.			

Datos del desplazamiento e indemnización que se autoriza				
Itinerario realizado	SALIDA		LLEGADA	
	Fecha	Hora (de 0 a 24 h)	Fecha	Hora (de 0 a 24 h)
		:		:
Locomoción.		Alojamiento		Otros :
Vehículo particular				
Transporte público				
Otros				

La propuesta del nombramiento y su autorización deben ser previas al inicio de la actividad

Como RESPONSABLE de la actividad PROPONGO el nombramiento de la persona arriba indicada y DECLARO que ha presentado su conformidad con la citada actividad docente y con las condiciones propuestas, que ha manifestado que cumple con las normas vigentes sobre incompatibilidades y que autoriza el uso de sus datos personales para la gestión de este expediente y se compromete a aportar, en su caso, los justificantes de los gastos que proceda.

En Burgos a fecha de la firma
El/La (indicar cargo)

Este RECTORADO, de conformidad con las disposiciones vigentes ACUERDA nombrar a la persona propuesta para la realización de la actividad detallada en el expediente y autorizar, en su caso, la indemnización de los gastos derivados de la actividad de acuerdo con la justificación presentada por el/la interesado/a y con el conforme del responsable de la actividad.

En Burgos a fecha de la firma
El/LA

Como RESPONSABLE de la actividad CERTIFICO que la actividad se ha realizado conforme a lo establecido y doy el CONFORME al abono de los gastos expuestos.

En Burgos a fecha de la firma
El/La (indicar cargo)

IMPORTANTE: deberá remitirse a retribuciones@ubu.es este impreso firmado junto a los documentos escaneados de las facturas y recibos de los que solicite abono y las autorizaciones y demás documentación que proceda. La documentación **original** se enviará por correo interno al Servicio de RR.HH. - Retribuciones, con indicación de a qué expediente pertenecen.

Para firmar hay que hacer clic en el campo establecido. Se debe **firmar con certificado digital** (emitido por la FNMT u otro organismo acreditado) y dejar visible la fecha de la firma.