



EJERCICIO	
CL. ORGÁNICA	
PROGRAMA	
CL. ECONÓMICA	

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

Instrucciones en hoja 2

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
Los extranjeros deberán adjuntar una copia de su pasaporte o documento de identidad.	IBAN (nº de cuenta de España, 24 caracteres)		
	En caso de cta. extranjera:(incluir BIC/SWIFT)		

Como RESPONSABLE de la actividad **PROPONGO** el nombramiento de la persona arriba indicada y **DECLARO** que el interesado propuesto ha prestado su conformidad con la citada actividad docente y con las condiciones propuestas, que ha manifestado que cumple la normativa vigente sobre incompatibilidades y que autoriza el uso de sus datos personales para la gestión de este expediente, comprometiéndose a aportar en su caso, la justificación de los gastos de locomoción y/o alojamiento.

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, en su caso, **AUTORIZA** 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

En Burgos a fecha de la firma

EL/LA

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

Como RESPONSABLE de la actividad, **CERTIFICO**:

que ésta se ha realizado conforme a lo previsto

que ésta se ha realizado con las siguientes modificaciones (si el importe es mayor de lo previsto debe incluir nueva autorización):

LUGAR DE LA ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	N.º DE HORAS	IMPORTE
-----------------------	--------------------	--------------	---------

En Burgos a fecha de la firma

EL/LA