



EJERCICIO	
CL. ORGÁNICA	
PROGRAMA	
CL. ECONÓMICA	

JUSTIFICACIÓN DE GASTOS ASOCIADOS A EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN PARA ACTIVIDADES DOCENTES

Datos de la actividad

Conferencia	TÍTULO
Cursos	CENTRO / DEPARTAMENTO
Otros (indicar):	
LUGAR DE LA ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN

Identificación

Apellidos	Nombre	NIF / NIE / Pasaporte
-----------	--------	-----------------------

Datos del desplazamiento e indemnización

Itinerario realizado	SALIDA		LLEGADA	
	Fecha	Hora (de 0 a 24 h)	Fecha	Hora (de 0 a 24 h)
		:		:
Locomoción Vehículo particular (matrícula): Transporte público Otros Alojamiento Otros :	Observaciones:			

IMPORTANTE Documentación: el interesado deberá remitir 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. - Dietas, con indicación de a qué expediente pertenecen.

Relación de facturas y recibos: indicar concepto y descripción

Importe

Abonado por:
 · interesado/a
 · Reserva agencia

El/La interesado/a

En _____ a _____

Como responsable de la actividad doy el **CONFORME** al abono de los gastos expuestos.

En _____ a _____