



## EXPEDIENTE DE AUTORIZACIÓN DE ABONO DE INDEMNIZACIÓN A PERSONAL EXTERNO

Con cargo a Investigación:  Sí  No

|               |  |
|---------------|--|
| EJERCICIO     |  |
| CL. ORGÁNICA  |  |
| PROGRAMA      |  |
| CL. ECONÓMICA |  |

En proyectos de investigación este apartado debe ser cumplimentado por el Servicio de Gestión de la Investigación. Una vez cumplimentados los apartados 1, 2 y 3 y firmado el conforme, debe enviarse a [inves.economico@ubu.es](mailto:inves.economico@ubu.es)

Equipo de Investigación

Equipo de Trabajo

### 1-DATOS PERSONALES

|                    |              |                           |
|--------------------|--------------|---------------------------|
| Apellidos          | Nombre       | NIF / NIE / Pasaporte (*) |
| Domicilio          | Localidad    | Código postal             |
| Correo electrónico | Nacionalidad |                           |

**DATOS BANCARIOS**  
Código IBAN (24 posiciones)

Código IBAN o cuenta extranjera (incluir BIC / SWIFT)

(\*) Los ciudadanos extranjeros deberán adjuntar una copia de su pasaporte

### 2-DATOS DEL DESPLAZAMIENTO

|                               |                      |   |
|-------------------------------|----------------------|---|
| Motivo del desplazamiento     |                      |   |
| Población de origen           | Población de destino |   |
| Inicio: día / mes / año       | / hora (de 0 a 24 h) | : |
| Finalización: día / mes / año | / hora (de 0 a 24 h) | : |

### 3-INDEMNIZACIÓN

|  |                           |                    |
|--|---------------------------|--------------------|
| <b>Manutención</b>   | <b>Locomoción</b>         | <b>Alojamiento</b> |
| En el caso de que se solicite indemnización para locomoción, indicar el medio de transporte: |                           |                    |
| <b>Vehículo propio (matrícula):</b>  | <b>Transporte público</b> | <b>Otro:</b>       |

CONFORME

El/La

En Burgos a

Declaro que no voy a percibir otra indemnización por el mismo objeto de desplazamiento

En Burgos a

Firma del/la interesado/a

**EL RECTOR**

**Manuel Pérez Mateos**

**AUTORIZA el gasto**

Burgos a

El/La

Fdo:

Fdo:

Fdo:

### 4-CONFIRMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

|                               |                    |   |
|-------------------------------|--------------------|---|
| Inicio: día / mes / año       | hora (de 0 a 24 h) | : |
| Finalización: día / mes / año | hora (de 0 a 24 h) | : |

En los desplazamientos al o desde el extranjero para los que se solicite indemnización por manutención es necesario aportar los horarios de los vuelos, trenes, etc. Si el desplazamiento se hizo en vehículo particular se indicarán las horas de paso de las fronteras.

**Relación de facturas y recibos de los que se solicita su abono:**

Firma del/la interesado/a