

**8.1 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN PREVIA POR GERENCIA DE  
RETRIBUCIONES CON CARGO A LOS CURSOS DE FORMACIÓN PERMANENTE  
POR PERSONAL DE LA UNED – PAS.**



Curso:					
Programa:					
Código:		Convocatoria:		Fecha de aprobación:	
D. / Dña.:					

Director/a del curso **INFORMA** :

DATOS PERSONALES DEL PAS:			
APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI/NIF:	
Adscrito al Dpto:		Facultad/Escuela:	

**Descripción de la actividad y labores a realizar:**

**Días y horas** previstas para su desarrollo (deberá estar comprendido necesariamente fuera de la jornada ordinaria de trabajo, no podrá suponer más de setenta y cinco horas al año):

**Importe** a abonar con cargo al presupuesto del curso:

Madrid, a \_\_\_\_\_

EL DIRECTOR

Administrador Facultad  
Escuela/ Jefe de Servicio

EL GERENTE

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.: