

6.3 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE GASTO DE DESPLAZAMIENTO Y PERCEPCIÓN DE INDEMNIZACIÓN PERSONAL NO UNED



Curso:					
Programa:					
Código:		Convocatoria:		Fecha de aprobación:	
Director:					

1. DATOS PERSONALES	
D. / Dña.:	
NIF:	

2. DATOS DEL VIAJE OBJETO DE LA SOLICITUD	
Objeto del desplazamiento:	
Nombre congreso/reunión:	
Entidad organizadora:	
Lugar:	
Fecha de celebración:	
Fecha de salida:	Fecha de regreso:
Medios de locomoción:	

3. CONCEPTOS FINANCIABLES			
Inscripción	Locomoción	Manutención	Alojamiento
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Madrid, a _____

Cumplimentar en caso de utilizar
vehículo particular

EL SOLICITANTE

EL RECTOR, P.D. (Resolución de 20 de junio
de 2025, BOE de 3 de julio de 2025)
EL DIRECTOR

EL RECTOR, P.D. (Resolución de 20 de junio de
2025, BOE de 3 de julio de 2025)

VICERRECTOR DE FORMACIÓN PERMANENTE
Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

Fdo. Miguel Ángel Santed Germán

Fdo.: _____

Fdo.: _____