



CURSO ACADÉMICO: _____ U.P. (código): _____

D./D^a _____ responsable de la U.P. (nombre UP) _____

SOLICITA se realicen los pagos al personal y por los importes señalados, procediéndose a realizar la transferencia de los créditos necesarios con cargo a esta Unidad.

DATOS PERSONALES DEL PERCEPTOR o PERCEPTORA: Obligatorios

Señale con una X la opción que corresponda: PDI PAS MUFACE SEG. SOCIAL

En caso del PAS, fecha autorización previa de la Gerencia

Nombre y Apellidos: _____

Categoría profesional: _____

DNI/NIE: _____ Tel.: _____ Email: _____

CANTIDAD A PERCIBIR

Cantidad a percibir: _____ Incluida cuota patronal

CONCEPTO DEL PAGO (Imprescindible señalar el concepto del pago)

Abónese a la persona arriba indicada, en concepto de:

Especificar título de la conferencia, curso, motivo de la reunión, premio, fechas, horario, etc.:

- Conferencias (máximo 500€ por conf.)
- Reuniones
- Cursos indique nº horas: _____
- Premios
- Catálogo de exposiciones (promovidos por el vicerrectorado de cultura y proyección social)
- Comisariado de exposiciones (promovidos por el vicerrectorado de cultura y proyección social)

Observaciones:

(Fecha)

El/La responsable de la Unidad,

Fdo.: _____

En caso de PAS:

- PROCEDE
- NO PROCEDE

Razón:

(Fecha)

El/La jefe de la Sección de P.A.S.,

Fdo.: _____