



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 PTGAS MUFACE SEG. SOCIAL

En caso del PTGAS, 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)

Abóñese a la persona arriba indicada, en concepto de:

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

Conferencias (máximo 1.000€ por conf.)

Reuniones

Mesas redondas

Cursos indique nº horas: _____

Premios

Cátedras: Asignación personal (PDI)

Cátedras: Tareas administrativas (PTGAS)

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 PTGAS:

PROCEDE Razón:

NO PROCEDE

(Fecha)

El/La jefe de la Sección de P.T.G.A.S.,

Fdo.: _____