

DATOS PERSONALES

| | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------------|
| Documento | Número | Primer apellido | Segundo apellido | Nombre |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Centro o Servicio en que trabaja el solicitante | | | | Teléfono para comunicaciones |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> |
| Plaza que ocupa el solicitante | | | Correo electrónico | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | |

El Solicitante

La Laguna, a _____

Fdo.: _____

DATOS DEL DESPLAZAMIENTO

| | | | |
|---|---|--|---|
| Objeto del desplazamiento | <input type="text"/> | | |
| | Trayecto (origen - destino) | Fecha | Hora salida |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Clase de indemnización | <input type="checkbox"/> Alojamiento | <input type="checkbox"/> Manutención | Billete: <input type="checkbox"/> Avión <input type="checkbox"/> Barco <input type="checkbox"/> Tren <input type="checkbox"/> Bus |
| Gastos de transporte | <input type="checkbox"/> Taxi | <input type="checkbox"/> Estacionamiento | <input type="checkbox"/> Peaje |
| | Vehículo <input type="checkbox"/> Oficial | <input type="checkbox"/> Alquiler | <input type="checkbox"/> Propio Km.(1) <input type="text"/> |
| Otros gastos (especificar) | <input type="text"/> | | |
| Con cargo a (Centro, Departamento, Servicio o Proyecto) | <input type="text"/> | | |
| Responsable del Centro de Gastos | <input type="text"/> | | |
| Nombre del responsable del Centro de Gasto | <input type="text"/> | | |

Vº Bº
Responsable funcional (2)

Vº Bº
Responsable del Centro de gasto (3)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

(1) Si el vehículo utilizado es propio, reseñar los kilómetros recorridos.

(2) El Responsable funcional autorizará la ausencia, confirmando que el servicio o docencia, en caso de tenerla asignada en ese periodo quedan cubiertos. (Director de Departamento para el profesorado).

(3) Deberá ser autorizado por el Responsable del Centro de gasto.

Decreto 251/1997, de 30 de septiembre, sobre indemnización por razón del servicio (B.O.C. de 22 de octubre), modificado por el Decreto 67/2002, de 20 de mayo (B.O.C. de 28 de junio).

Quedo enterado de que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este formulario.

Los datos personales reflejados en este formulario quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal. Consulte la Política de Privacidad de la Universidad de La Laguna en la siguiente dirección web: <https://www.ull.es/informacion-sobre-web-institucional/#lopd>.

AUTAUT036