

ORDEN DE COMISIÓN DE SERVICIO

Solicitud y autorización de la siguiente comisión de servicio:

I. DATOS PERSONALES

Nombre	
Apellidos	
D.N.I	
Teléfono	
Puesto de Trabajo	
Centro	Centro de Investigación del Cáncer Universidad de Salamanca
Tipo de Personal	FICUS

II. DATOS DE LA COMISIÓN

Motivo del viaje				
Itinerario con indicación de fechas y horas	Salida		Regreso	
	Fecha	Hora	Fecha	Hora
Régimen de las indemnizaciones	<input type="checkbox"/> Comisión sin efectos económicos <input type="checkbox"/> Alojamiento <input type="checkbox"/> Manutención <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Otros gastos (indicar):			
Medios de Locomoción	<input type="checkbox"/> Avión <input type="checkbox"/> Tren <input type="checkbox"/> Autobús <input type="checkbox"/> Metro / Tren cercanías <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Transporte marítimo	<input type="checkbox"/> Vehículo particular <input type="checkbox"/> Vehículo alquiler <input type="checkbox"/> Gastos Peaje <input type="checkbox"/> Gastos Aparcamiento <input type="checkbox"/> Otros gastos (indicar):		
Con cargo a proyecto, contrato o convenio vigente	Referencia o Acrónimo:			

III. SOLICITUD

Se solicita el desplazamiento en comisión de servicio, de acuerdo con los datos que se incluyen en la propuesta y de conformidad con lo dispuesto en el RD 462/2002 de 24 de mayo, sobre "Indemnizaciones por razón del servicio" y demás normas de desarrollo.

En _____, a _____, de _____ de 20__

Fdo. El interesado

IV. AUTORIZACIÓN

Se autoriza el desplazamiento en comisión de servicio de acuerdo con los datos que se incluyen en la propuesta, de conformidad con lo dispuesto en el RD 462/2002 de 24 de mayo, sobre "Indemnizaciones por razón de servicio" y demás normas de desarrollo.

En _____, a _____, de _____ de 20__

Fdo. Investigador Responsable