|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **M:\Comunicación\WEB\Enero 2017\Logo y elementos gráficos\Logo nuevo PNG.png** | **COMISIÓN DE SERVICIOS**  F-EGI-Comp-4 v2 |  |  |
| **Fecha** | Haga clic para fecha. |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROYECTO / SERVICIO | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | |
| INVESTIGADOR/A  PRINCIPAL (IP) | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE LA(S) PERSONA(S) QUE VIAJAN | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO SOLICITANTE | | Haga clic aquí texto. | | | CORREO SOLICITANTE | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **DETALLE DEL MOTIVO DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS:** | | | | | | | | | | Fecha inicio | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | |
| Asistencia a Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| Fecha fin | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | |
| Localidad | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOLICITO:** | DIETAS/RESTAURACIÓN  INSCRIPCIÓN  TRANSPORTE  ALOJAMIENTO  OTROS: Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | |
| **LISTA DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (PRESUPUESTOS, PROGRAMAS, ETC.) Y OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **OTRAS ESPECIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | |
| **DETALLES DE DESPLAZAMIENTO SOLICITADO** | | | Fecha y hora de salida | | | | | | Fecha y hora de regreso | | | | | |
| Indique la fecha. | | | Indique la hora | | | Indique la fecha. | | | Indique la hora | | |
| Medio de transporte | | | | | | | | | | | Importe |
| Tren | | | | | | | | | | | Importe |
| Avión | | | | | | | | | | | Importe |
| Vehículo propio | | | | Kms estimados: Haga clic para escribir | | | | | | | Importe |
| Otro: Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | Importe |
| **DETALLES DEL ALOJAMIENTO SOLICITADO** | | | Localidad | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | Fecha de entrada | | | Indique fecha. | |
| Tipo de habitación | Doble  Individual | | | Importe | Importe | | Fecha de salida | | | Indique fecha. | |
| **RESTAURACIÓN Y DIETAS** | | | Importe estimado según RD 24/1997 GVA: | | | | | | Importe | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONA QUE SOLICITA** | **REVISADO – IP/RESPONSABLE PROYECTO** | **APROBADO\* - DIRECTOR GERENTE** |
| Haga clic para texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Vicente De Juan Martín |