



Departamento:
Tipo de Plaza:
Área de Conocimiento:

JUSTIFICACIÓN DE GASTOS DE COMISIONES PARA JUZGAR LOS CONCURSOS DE PLAZAS DE CUERPOS DOCENTES

Nombre y Apellidos: N.I.F.
Universidad: Centro Localidad
Dirección: Localidad C.P.
Tfno: Tfno. Móvil Correo@
Banco: Sucursal: N° de cuenta:

DECLARO: haber realizado la Comisión de Servicios y Asistencias que suscribo para asistir a las comisiones para las que he sido nombrado como Presidente, Secretario, Vocal (*táchese lo que no proceda*)

VIAJE DE IDA

Día y hora de salida..... /

VIAJE DE REGRESO

Día y hora de llegada..... /

ASISTENCIAS: N° x

Euros/día exámen =

DIETAS:

POR COMIDA	N° x	Euros	=
POR CENA	N° x	Euros	=
POR ALOJAMIENTO	N° x	Euros	=

LOCOMOCIÓN:

VIAJE EN	=
VIAJE EN AUTOMÓVIL, KMS. x	Euros/km =
GASTOS DE AUTOPISTA.....	=

TOTAL =

MARCA:
MODELO:
MATRÍCULA:

RECIBIDO TOTAL:
Recibí: (firma)

D.....Secretario de la Comisión CERTIFICO que:
el Servicio se ha realizado de conformidad con los términos expresados en esta declaración por lo que
procede el abono correspondiente.

En a dede 200....

FIRMA