

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombre:

Cargo:

Centro:

Departamento/Servicio:

Teléfono Contacto:

Con cargo al presupuesto de:

Gestión F.G.U. \_\_\_\_\_

 SI NO

Especificar: Centro, Departamento, Proyecto (identificado), Título Propio, etc., que corresponda

**DATOS DEL TITULAR:**

Funcionario U.C.M. \_\_\_\_\_

 SI NO

Nombre:

Teléfono Contacto:

Centro:

Departamento/Servicio:

**Asistencia a:**Tribunal Oposición C. Docentes  Tribunal Tesis Doctorales Otras **DATOS DE LA PRESTACIÓN SOLICITADA:****1. TRANSPORTE:**  SI  NOMedio de Transporte: Avión  Tren  Alquiler de Vehículo 

Itinerario:

Fecha de Salida:

Fecha de Regreso:

**2. ALOJAMIENTO:**  SI  NO

Nº de noches:

Fecha de Entrada:

Fecha de Regreso:

OBSERVACIONES:

El Funcionario de la Unidad Administrativa responsable  
de Asuntos Económicos

Cargo

Sello del centro

Fdo.:

Madrid,

El Solicitante:  
(Firma)

Fdo.: