



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
Facultad de Ciencias Políticas y Sociología

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA CELEBRACIÓN DE CONFERENCIAS

GASTO APLICADO A _____

D./D^a. _____

PROFESOR/PROFESORA DEL DEPARTAMENTO/SECCIÓN DEPARTAMENTAL

SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA QUE SE CELEBREN LAS CONFERENCIAS ABAJO RELACIONADAS Y SE ABONEN CON CARGO AL CRÉDITO INDICADO MÁS ARRIBA.

1.- CONFERENCIANTE D./D^a. _____

NACIONALIDAD _____ RESIDENCIA _____

TÍTULO DE LA CONFERENCIA _____

FECHA CELEBRACIÓN _____ HORA _____

AULA (II) _____ IMPORTE EUROS _____

2.- CONFERENCIANTE D./D^a. _____

NACIONALIDAD _____ RESIDENCIA _____

TÍTULO DE LA CONFERENCIA _____

FECHA CELEBRACIÓN _____ HORA _____

AULA (II) _____ IMPORTE EUROS _____

MADRID, _____ DE _____ DE _____

EL/LA SOLICITANTE,

FIRMADO _____

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Retribución Asistencia Tribunales y Comisiones de Servicio", cuya finalidad es la gestión y abono de retribuciones por la asistencia a tribunales para cubrir plazas PDI / PAS; tesis doctorales de la UCM y abono por Comisiones de Servicio realizadas por el personal. Cálculo de las cantidades a percibir y emisión de recibos. Se prevén cesiones al M^o de Hacienda, Bancos y Cajas de Ahorro. El órgano responsable del fichero es la Gerencia General y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y oposición ante el mismo es en: A.G.U.C.M. Avda. de Séneca, 2 -28040-Madrid, que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.