**SOLICITANTE**

**NOMBRE** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. **APELLIDOS** Haga clic o pulse aquí para escribir texto **NIF** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. **PUESTO DE TRABAJO :**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. **CATEGORÍA :**Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**1.MOTIVO E ITINERARIO**

**Motivo del viaje :** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Para el mismo objeto y destino se desplaza más de un persona SI  NO**

**Derecho a dietas  Gastos de viaje  Gastos realizados**

**Fecha de inicio** Elija un elemento. **Hora de inicio** 00/00/202x

**Fecha de regreso** Elija un elemento. **Hora de regreso** 00/00/202x

**Itinerario del viaje** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**2. MEDIOS DE LOCOMOCIÓN**

**•Transporte aéreo clase turista o clase de cuantía inferior:**

**•Transporte aéreo clase turista o clase de cuantía inferior: Tren de alta velocidad y velocidad alta:**

**•Tren nocturno:**

**•Tren convencional:**

**•Transporte Marítimo:**

**•Transporte autobús:**

**•Transporte urbano:**

**•Gastos taxi entre estaciones y lugar de destino o residencia:**

**•Gastos taxi: gestiones excepcionales de servicio**

**3. OTROS.**

**⎯Gastos cena (12.4 RD 462/2002)**

**• Vehículo Particular  Matrícula:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**•Gastos Aparcamiento de vehículo particular en estaciones de ferrocarriles, autobuses, puertos o aeropuertos (duración igual o inferior a 24 horas**

**• Gastos de peaje:**

**•Transporte de automóvil en barco:**

**•** **Consigna de equipajes (cuando obligado a permanecer en tránsito)**

**•Llamadas de teléfono de carácter oficial**

**•** **Gastos de lavandería, en comisión superior a 4 días**

**..**

**• GASTOS REEMBOLSABLES POR LA UNION EUROPEA (Orden 31 de Marzo de 1986, BOE el 07.04)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SOLICITANTE DECLARO ciertos los datos, los gastos y el itinerario reflejados  Elija un elemento. | COMPROBADA Y CONFORME  Dpto de Administración  Elija un elemento. | DECLARO CONFORME Y AUTORIZO la COMISIÓN DE SERVICIO  INVESTIGADOR PRINCIPAL  Fdo.  Elija un elemento. |