



AREA DE INVESTIGACION
TESORERIA Y PAGADURIA

EJERCICIO ECONOMICO

RESPONSABLE DEL CREDITO

APELLIDOS Y NOMBRE

NIF

TELEFONO

E-MAIL

DEPARTAMENTO

PROYECTO DE INVESTIGACION

CODIGO DE LA ORGANICA (ej. 00.00.00.00.00)

NOMBRE DEL PROYECTO

DATOS DEL VIAJE

PERSONAL DE LA UPO

PERSONAL AJENO

PERSONA QUE VIAJA

VINCULACION DE LA PERSONA QUE VIAJA CON EL PROYECTO

MOTIVO DEL VIAJE

FECHA CONCRETA DEL CONGRESO / EVENTO (dd/mm/aaaa)

DESTINO

ITINERARIO

FECHA DEL VIAJE

SALIDA (dd/mm/aaaa): ____/____/____

REGRESO (dd/mm/aaaa): ____/____/____

CODIGO DE LA COMISION DE SERVICIO (Solo para el personal UPO)

Sol -

- tra

PRESUPUESTO DEL SERVICIO

Como Responsable del Centro de Gastos

D./Dña.

En Sevilla, a

CERTIFICA: Que son ciertos los datos que figuran en este formulario y que el Gasto está dentro del PERIODO DE VIGENCIA del Proyecto.