

**Nº de Concurso:**

## DECLARACIÓN DEL INTERESADO**ANEXO I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y Nombre: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Correo Electrónico | | | | | | | | |
| NIF | | | | | Cuerpo/Escala | | | | | | | | | | | | | Grupo | | | | N.R.P. | | | | |
| Universidad | | | | | | | | | | | Domicilio | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.P. | | | | | | | | | Localidad (Provincia) | | | | | | | | | Tfno.: | | | | | | | | |
| IBAN | | | | Entidad | | | | Oficina | | | | | | D.C. | | Nº Cuenta/Libreta | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **DESPLAZAMIENTO REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MEDIO DE LOCOMOCIÓN:  □Vehículo particular  Matrícula   * Tren, Autobús, Avión. * Billetes en Agencia concertada * Adjunta justificante de otros gastos de   desplazamiento. | | | | | | | | | | | | | | | ITINERARIO: | | | | | | | | | | | |
| SALIDA DEL DOMICILIO | | | | | | | | | | | |
| Fecha: | | | | | Hora: | | | | | | |
| LLEGADA AL DOMICILIO | | | | | | | | | | | |
| Fecha: | | | | | Hora: | | | | | | |
| \*¿Ha tramitado el viaje a través de la Agencia de Viajes de la Universidad? □ SÍ □ NO  NÚMERO DE REFERENCIA facilitado por la Agencia de Viajes: ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Este apartado es de cumplimentación obligatoria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| León, a de de 20  (Firma del interesado)  Fdo.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# 2.-CERTIFICACION DEL SECRETARIO

|  |
| --- |
| D/Dª , Secretario/a de la Comisión/Tribunal, CERTIFICA  que son ciertos los datos consignados, teniendo derecho a asistencias, en calidad de □ Presidente   * Secretario □ Vocal, correspondientes a las siguientes fechas:   León, ........ de .................. de 20....  Vº Bº EL/LA PRESIDENTE/A, EL/LA SECRETARIO/A  Fdo.: Fdo.: |
| *RELLENAR TODOS LOS DATOS PERTINENTES DE LOS APARTADOS 1 y 2, y FIRMARLOS* |

***3.- CUENTA DE INDEMNIZACIONES □ PROVISIONAL □ DEFINITIVA***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***A) Dietas*** | | | | ***B) Locomoción*** | |
| *Concepto* | *Nº días* | *Importe* | *Total* | *Billetes de: : Billetes de: :*  *KM. x € : Peaje, taxi, garaje, aparcamiento.: Retención IRPF: %*  *TOTAL LOCOMOCIÓN(b):* | |
| * *Alojamiento reservado por Sección de PDI* | | | |
| *Alojamiento …………*  *Manutención………* |  |  |  |
|  |  |  |
| *Retención IRPF:* *%*  *TOTAL DIETAS(a):* | | | |
| ***C) Asistencias***  *Nº x : Retención IRPF: % :*  *TOTAL ASISTENCIAS(c):* | | | | | León, de de 20  *Fdo.: La Jefa de Sección de PDI* |
| ***TOTAL LIQUIDACIÓN (A+B+C):*** | | | | |
| ***ESTE APARTADO 3.- CUENTA DE INDEMNIZACIONES DEBE RELLENARSE EXCLUSIVAMENTE POR LA SECCIÓN DE P.D.I*** | | | | |