



**SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
VIAJES CON CARGO A LOS PRESUPUESTOS DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN**

BENEFICIARIO

D/D ^a .	NIF:
¿Es personal ULE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Teléfono:
Centro/Departamento/Servicio:	
Asistencia a:	

PRESTACIÓN SOLICITADA

Transporte	Fecha de salida:	Fecha de regreso:
	Autobús Tren	Avión Vehículo de alquiler
	Itinerario:	
Alojamiento	Número de noches:	Fecha de entrada:
	Ciudad:	Fecha de salida:
Observaciones:		

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL GASTO

D./D ^a .	Teléfono:
Cargo:	
Centro/Departamento/Servicio:	
Con cargo al presupuesto de:	Proyecto:
Órgano gestor: U00900001 UNIVERSIDAD DE LEÓN	
Oficina contable: GE0002288 SERVICIO DE GESTIÓN PRESUPUESTARIA Y CONTABLE	
Unidad tramitadora:	

Fdo:

Fdo:

Tratamiento de Datos de Carácter Personal