



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

**BENEFICIARIO**

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

**PRESTACIÓN SOLICITADA**

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

**RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

D./D <sup>a</sup> .	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