

EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN PARA COLABORACIONES DOCENTES (seminarios, coloquios, mesas redondas, conferencias, colaboraciones o cualquier otro tipo similar de actividad) Art. 310 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público	Ejercicio:
	Clave Orgánica:
	Programa:
	Cl. Económica:

- Conferencia
- Curso
- Proyecto Investigación
- Otros

Denominación (Conferencia/cursos/proyectos investigación/otros)

Centro/Departamento/Instituto

Área de conocimiento

Apellidos: _____ **Nombre:** _____ **N.I.F./Pasaporte:** _____
Residente en España: SI / NO (señalar lo que proceda)
Aporta Certificado de residencia fiscal emitido por la Hacienda extranjera

Título Académico:	Nacionalidad:
Dirección:	Localidad:
	C.P.

Se propone a la persona arriba indicada para realizar la siguiente ACTIVIDAD:

Descripción Actividad Docente:

Fecha realización: _____ **Nº Horas:** _____ **Retribución íntegra:** _____ €

(A los efectos del artículo 19 b de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades, la presente actividad no tiene carácter permanente o habitual ni supone más de 75 horas al año)

En León a fecha de la firma digital

EL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (*) (**)

Fdo.:

(*) Vicerrector/Gerente/Director/Decano/Investigador Principal

(**) La prestación se ha realizado de conformidad con la propuesta e instrucciones impartidas

<p><u>Nombramiento Rectoral:</u></p> <p>Este RECTORADO, de conformidad con las disposiciones vigentes, ha tenido a bien nombrar a la persona propuesta para realizar la actividad indicada.</p> <p>En León, a fecha de la firma digital</p> <p>EL RECTOR, P.D. EL VICERRECTOR (BOCYL de 20 de marzo de 2023)</p> <p>Fdo: Roberto Baelo Alvarez</p>	<p><u>Conformidad con el gasto:</u></p> <p>En León, a fecha de la firma digital</p> <p>EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD GESTORA,</p> <p>Fdo.: Rafael de Paz Uruña Director de la Oficina de Proyectos Internacionales</p>
---	---

<p><i>En caso de transferencia, indicar cuenta IBAN (24 dígitos)</i></p> <table border="1"> <tr> <th>IBAN Entidad</th> <th>Oficina</th> <th>D.C.</th> <th>Cuenta</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p>En caso de cheque, número:</p> <p>EL CAJERO PAGADOR,</p> <p>Liquidación y Pago</p> <p>Fdo.: María Camino Mendoza Andrés</p>	IBAN Entidad	Oficina	D.C.	Cuenta					<p>Liquidación:</p> <p>IMPORTE ÍNTEGRO:</p> <p>Retención IRPF:</p> <p>TOTAL A PERCIBIR:</p> <p>*SOLO FIRMAR CUANDO SE HAYA COBRADO POR CHEQUE*</p> <p>RECIBÍ: EL INTERESADO,</p> <p>Fdo.:</p>
IBAN Entidad	Oficina	D.C.	Cuenta						