

**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 particularMatrícula * 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, CERTIFICAque 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/AFdo.: 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*** |