Junta de Castilla y León Delegación Territorial de Salamanca	**AUTORIZACIÓN PREVIA PARA EL DESPLAZAMIENTO FUERA DE LA PROVINCIA DEL PERSONAL DOCENTE** **Dirección Provincial de Educación de Salamanca**

Motivo del desplazamiento:			
Localidad a la que se desplaza:		Fechas:	
Entidad Pagadora DIETAS		Hora de Salida;	
Entidad Pagadora LOCOMOCIÓN		Hora de Llegada	

APELLIDOS Y NOMBRE:	N.I.F.:	CENTRO DE DESTINO Y LOCALIDAD:	MEDIO DE LOCOMOCIÓN **(1)**:
DOMICILIO PARTICULAR:		CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:

DATOS BANCARIOS (Codifique el número de cuenta con 20 dígitos)				
BANCO:	SUCURSAL:	DIG. CONTROL	NÚMERO DE CUENTA:	DOMICILIO DE LA ENTIDAD:

1) Coche particular / Avión / Barco / Tren/ Autocar, etc.

D. ÁNGEL MIGUEL MORÍN RAMOS, Director Provincial de Educación de Salamanca, **INFORMA** favorablemente la siguiente propuesta.

Salamanca a, de, de,

Dña. MARÍA TERESA BARROSO BOTRÁN, Directora General de Recursos Humanos, **AUTORIZA** al funcionario mencionado para su asistencia a la actividad. Fijando la cuantía del 80% en el caso de residencia eventual (curso)

Valladolid a, de, de,

CERTIFICADO DE REALIZACIÓN DE LA COMISIÓN

D./Dª

CERTIFICA: que los servicios a que se refiere la orden anterior han sido realizados de conformidad con lo arriba indicado

Salamanca a, de, de,

LIQUIDACIÓN

CUENTA que rinde D/Dª

DIETAS		**IMPORTES**	**DEDUCIONES POR IRPF:**		%	Procede efectuar el pago, por ser conforme la presente factura. FECHA: EL DIRECTOR PROVINCIAL
Por	Dietas de manutención a 37,40 €/día	€				
Por	Dietas de alojamiento a 65,97 €/día	€	Sobre		€	
GASTOS			Sobre		€	
Vehículo particular:	Kms. a 0,23 €	€	**SUMA DEDUCCIONES (2)**		**€**	
Otros gastos:		€	**TOTAL (1-2)**		**€**	
	SUMA (1)	€				