|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TE- 1EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN DE CONFERENCIAS, CURSILLOS Y OTRAS COLABORACIONES DOCENTES.  | **Ejercicio**:  |
| **Expte.:** |
| **Ref. Interna**: |

**Imputación del gasto:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Orgánica/Unidad Gestora | Actividad | C.Económico | Agrupación | Importe |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Proyecto**: |  Elegible |

**Justificación y nombramiento:**

|  |
| --- |
| Propuesta de contratación |
| **Persona a contratar:** Apellidos:  | Nombre:  | **N.I.F/Pasaporte:**  |
| **Título Académ.** | **Nacionalidad:** |
| **Dirección: c/****Correo electrónico:** | **Localidad:** | **C.P.** |
| **Residente en España: Sí**  **No** |  **Aporta Certificado de residencia fiscal emitido por la Hacienda extranjera** |
| Se propone a la persona arriba indicada para realizar la siguiente ACTIVIDAD:  |
| **Descripción Actividad:**  |
| **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 (Lugar y fecha)  EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD GESTORA(\*), Fdo.:(\*)Vicerrector/Gerente/Director/Decano/Investigador Principal... |
| **Nombramiento Rectoral:**Este RECTORADO, de conformidad con las disposiciones vigentes, ha tenido a bien nombrar a la persona propuesta para realizar la actividad arriba indicada.En (lugar y fecha) EL RECTOR Fdo:  |

**Datos relativos al Pago:**

|  |  |
| --- | --- |
| Perceptor: | NIF |
| *En caso de transferencia, indicar código IBAN (Cuentas en Esp. 24 dígitos)* | **Liquidación:** |
| \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | IMPORTE ÍNTEGRO: |  |
| BIC/SWIFT de la entidad bancaria: | Retención IRPF |  |
| En su caso de Nº cheque: | TOTAL A PERCIBIR: |  |
|  | **\*SOLO FIRMAR CUANDO SE HAYA COBRADO POR CHEQUE\***  |
| CONFORME, PÁGUESE, EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD GESTORA(\*), Fdo.:(\*)Vicerrector/Gerente/Director/Decano/Investigador Principal... |  RECIBÍ: EL INTERESADO, Fdo.: |

Zonas sombreadas reservadas para los Servicios Administrativos