|  |
| --- |
| **CERTIFICADO DE LOS GASTOS DE MANUTENCIÓN Y DESPLAZAMIENTOS.**  **(Añadir las hojas que sean necesarias un modelo por docente)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos del centro docente** | | |
| Denominación del centro | Localidad | Provincia |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del personal docente** | |
| Nombre y apellidos | NIF |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Motivo del desplazamiento** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Día** | **Hora** | | **Desplazamiento** | | **Dieta** | |  |  |  |  |  |
| **Salida** | **Llegada** | **Origen** | **Destino** | **Manutención** | **Alojamiento** | **Km. (vehículo propio)** | **Importe gastos de transporte (vehículo propio, tren, autobús…)** | **Taxi** | **Aparcamiento** | **Peaje** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPORTE TOTAL DE LA LIQUIDACIÓN DE DIETAS Y GASTOS DE VIAJE:** | | | | | | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN DEL COMISIONADO** |
| Con motivo de la realización de la comisión de servicio cuya autorización se adjunta, he incurrido en los gastos indicados anteriormente. Se adjuntan las facturas u otros documentos justificativos de estos gastos. Lo que se hace constar a efectos de la liquidación de dietas y gastos de viaje.  En      , a       de       de 20\_\_  Fdo.: |

|  |
| --- |
| Firma digital del director/a del centro |

|  |
| --- |
| Organismo destinatario: **CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES**  **Dirección General de Juventud y Deportes**  **Código DIR3: A08014350** |