**NOTA DE GASTOS COLABORADORES DOCENTES INVITADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nombre del Título*** |  |
| ***Coordinador del Máster*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nombre del Profesor*** |  | *NIF/Pasaporte* |  |
| ***Domicilio de contacto:*** | ***C/*** |  | ***Nº*** |  |
| ***Localidad*** |  | ***C.P.*** |  |
| ***Vinculación con Admón.*** | ***Si*** |  | ***No*** |  | ***Actividad Profesional*** |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***IBAN*** |

|  |
| --- |
| ***International Bank Account Number (sólo para bancos nacionales)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

 |

***Para bancos extranjeros cumplimentar el impreso "Datos Bancarios"***

VALORACIÓN DE GASTOS

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nº HORAS DOCENCIA*** |  | **x** | ***Importe hora (€)*** | ***50,00*** | **=** | **€** |
| ***CONFERENCIAS*** |  | **x** | ***Importe hora (€)*** | ***200,00*** | **=** | **€** |
| ***- Retención IRPF 15%*** | **€** |
| ***Desplazamiento (según justificantes que se adjuntan)*** | **€** |
| ***Identificación vehículo*** | ***Liquidación de km.*** | **€** |
|  | ***- Sevilla – Nº Km:*** | ***X 0,19 €*** |
| ***Alojamiento (según justificantes que se adjuntan)*** | **€** |
| ***Manutención (según justificantes que se adjuntan)*** | **€** |
| ***TOTAL GASTO (incluido IRPF)*** | ***€*** | *TOTAL LÍQUIDO A percibir* |  ***€*** |

*En Sevilla, a 27 de julio de 2016\_*

|  |
| --- |
| CONFORME,(el interesado)Fdo:       |

NO OLVIDE QUE ES NECESARIA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

* FOTOCOPIA DNI/PASAPORTE
* DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INCURSO EN INCOMPATIBILIDADES (IMPRESO ADJUNTO)
* EN SU CASO, FACTURAS DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO, ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN

BILLETES ORIGINALES DE TREN Y AVIÓN**. LA PRESENTACIÓN DE FACTURA NO EXIME DE LA OBLIGACIÓN DE PRESENTAR EL BILLETE.**

**DECLARACIÓN DE COMPATIBILIDAD**

D./Dª. , declaro que la actividad realizada en el Centro/Departamento ­­­­­­­

 , queda exceptuada del régimen de incompatibilidades tal y como establece el artículo 19 de la Ley 53/1984, de 26 de Diciembre de Incompatibilidades del Personal al servicio de las Administraciones Públicas, acogiéndome al apartado: [[1]](#footnote-1)

 b) Dirección de Seminarios o el dictado de cursos o conferencias en Centros oficiales destinados a la formación de funcionarios o profesorado, cuando no tengan carácter permanente o habitual, ni supongan más de 75 horas al año, así como la preparación para el acceso a la Función Pública en los casos y forma que reglamentariamente se determine.

 h) La colaboración y la asistencia ocasional a Congresos, Seminarios, Conferencias o Cursos de carácter profesional.

Asimismo, declaro que no supero los límites retributivos establecidos en el artículo 7 de la mencionada Ley.

**Personal no vinculado:**

 No percibo retribuciones periódicas con cargo a la Administración Pública.

Sevilla, a 27 de julio de 2016

Fdo.:

N.I.F.:

1. Marque con una “X” la casilla correspondiente a la opción que proceda. [↑](#footnote-ref-1)