****

**HALCON VIAJES**

C/ Luis Montoto 107, Local 1 - 41007 Sevilla

Tfno: 955 56 38 11 / Fax: 954 574167 / us@halcon-viajes.es

Solicitud de prestación de servicios con cargo a créditos de la Universidad de Sevilla gestionados por el

**Centro de Formación Permanente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DEL SOLICITANTE (RESPONSABLE QUE AUTORIZA LA PRESTACIÓN)(1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE: | | | | | | | | | | | | | | | | CARGO: | | |
| DPTO./SERVICIO/UNIDAD: | | | | | | | | | | | | | CENTRO: | | | | | |
| FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | TELÉFONO: | | | | |
| Persona de contacto (gestión viaje): | | | | | Correo: | | | | | | | | | | Teléfono: | | | |
| ORGANO GESTOR: U01700001 OFIC.CONTABLE: U001700167 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UNIDAD TRAMITADORA (Indicar Código DIR3): U01700034 | | | | | | | | | | ORGANO PROPONENTE (Indicar Orgánica): 18.60.2704 | | | | | | | | |
| Especificar Proyecto/Ayuda y Responsable: MÁSTER….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DEL BENEFICIARIO DE LA PRESTACIÓN (VIAJERO) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE: | | | | | | | | | | | | | | | | CARGO: | | |
| TELÉFONO: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | |
| DPTO./SERVICIO/UNIDAD: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CENTRO: | | | | | | | | | | | | UNIVERSIDAD/ORIGEN: | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MOTIVO DEL VIAJE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCENCIA CURSO EN CURSO ENSEÑANZAS PROPIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMISIÓN DE SERVICIOS | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| OTROS CONVOCATORIA 2.8. PLAN PROPIO DE DOCENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRESTACIÓN SOLICITADA(2)(3)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. TRANSPORTE:**   SI  NO | | | | Medio de transporte:  Avión  Ave Tren  Otro: | | | | | | | | | | | | | | |
| Itinerario: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Salida: | | Hora de Salida: | | | | | | Fecha de Regreso: | | | | | | | | | | Hora de Regreso: |
| **2. ALOJAMIENTO:**  SI  NO | | | Nº Noches: | | | | Fecha de entrada: | | | | | | | | | | Fecha de Salida: | |
| HOTEL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. LUGAR DE ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN DE VIAJE:** **Persona que gestiona el viaje con copia a gesecoviajes@us.es** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OBSERVACIONES:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sevilla,       de       de      . | | | | | | | | | | | Firma del solicitante y sello, | | | | | | | |
| **1**. El firmante de esta solicitud será, con carácter general, el responsable del crédito con cargo al cual se abonarán los gastos derivados de la prestación del servicio.  **2.** La prestación de servicios solicitada deberá respetar las limitaciones establecidas en la normativa reguladora de las indemnizaciones por razón del servicio que en cada momento se encuentre vigente en la Universidad de Sevilla.  **3.** En el caso de que se haya solicitado un servicio y éste no vaya a ser utilizado, en todo o en parte, es imprescindible que el solicitante se ponga en contacto con la Agencia de Viajes para realizar las anulaciones pertinentes. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |