

ANEXO XI

Liquidación de gastos tribunales oposición o concursos a plazas convocadas por la Universidad de Cádiz.

Denominación de la plaza: _____
 GRUPO al que pertenece la plaza de FUNCIONARIO / LABORAL: _____
 D. _____ NIF _____,
 con domicilio particular (FISCAL): _____
 categoría de _____ Centro de trabajo y localidad _____
 Teléfono de contacto: _____
 E-mail: _____

D E C L A R A haber sido nombrado miembro del tribunal para la provisión de la plaza arriba indicada, en calidad de PRESIDENTE / SECRETARIO / VOCAL (táchese lo que no proceda), utilizando como medio de locomoción:

- Por cuenta propia (se adjunta billete original de tren, avión...)
- Concierto con Agencia de Viajes concertada por la Universidad de Cádiz
- Vehículo particular. Marca _____
Matrícula _____
- Se adjuntan justificantes originales de peajes autopista / parking / taxis.

siendo los días empleados en el viaje los siguientes:

HORA SALIDA	FECHA SALIDA	FECHA REGRESO	HORA LLEGADA
_____ horas	____/____/____	____/____/____	_____ horas

Código Cuenta Cliente:

ENTIDAD	OFICINA	D. C.	NÚMERO C/C Ó																														
LIBRETA:																																	
<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1" style="display: inline-table; width: 120px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																				

Fecha: ____/____/____
 Firma del perceptor,

Certifico:

Lugar y fechas ASISTENCIAS del perceptor:

Fdo.: _____
 EL SECRETARIO DE LA COMISION,

Visto Bueno,
 EL PRESIDENTE DE LA COMISION,

Fdo.: _____ Fdo.: _____ **EUROS**

1. DIETAS:

- MANUTENCION _____
- ALOJAMIENTO SEGÚN FACTURA ORIGINAL..... _____

2. GASTOS DE LOCOMOCION:

- BILLETES DE _____
- VEHICULO PARTICULAR. TOTAL KMS.: _____ x _____ = _____

3. ASISTENCIAS:

N°: _____ x _____ = _____ euros
 Retención I.R.P.F. Tipo ____% = _____.....LIQUIDO ASISTENCIAS..... _____

TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR: _____

=====

Fecha del pago TRANSFERENCIA BANCARIA: _____