



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria de Educació, Cultura,
Universidades y Empleo

ORDEN DE COMISIÓN DE SERVICIOS

NÚM.

A DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

NRP/DNI	APELLIDOS	NOMBRE	GRUPO	NIVEL
---------	-----------	--------	-------	-------

PUESTO DE TRABAJO	IES AZUD DE ALFEITAMÍ. ALMORADÍ
-------------------	---------------------------------

B PROPUESTA DE AUTORIZACIÓN

MOTIVO	<input type="checkbox"/> DIETA <input type="checkbox"/> GASTO DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> INDEMNIZACIÓN ESPECIAL <input type="checkbox"/> RESIDENCIA EVENTUAL <input type="checkbox"/> TRASLADO FORZOSO DE RESIDENCIA	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA A SESIONES <input type="checkbox"/> JORNADAS, CONFERENCIAS, CURSOS <input type="checkbox"/> LOCALIZACIÓN POR EMERGENCIAS <input type="checkbox"/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ESPECIAL VIGILANCIA O PRESTACIÓN
--------	--	--

DETALLE DE LOS MOTIVOS

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (si es necesario)
--

C SERVICIOS A REALIZAR

En uso de las atribuciones conferidas, dispongo que la persona que se indica lleve a cabo los servicios que a continuación se señalan, con los desplazamientos siguientes:

OBJETO COMISIÓN ITINERARIO-LUGARES	SALIDA		REGRESO		DIETAS			LOCOMOCIÓN	
	fecha	hora	fecha	hora	hospedaje	restauración	otros gastos	medio	km

Autorizado para el desplazamiento del vehículo: marca _____ matrícula: _____ peaje: _____

PAGO ANTICIPADO	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
-----------------	-----------------------------	-----------------------------

LA PERSONA INTERESADA (fecha y firma)	LA DIRECTORA (fecha y firma)
Almoradí, a _____ de _____ de 20_____	Almoradí, a _____ de _____ de 20_____
DNI: _____	DNI: _____