|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | TE- 1 EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN DE CONFERENCIAS, CURSILLOS Y OTRAS COLABORACIONES DOCENTES. | **Ejercicio**: |
| **Expte.:** |
| **Ref. Interna**: |

**Imputación del gasto:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Orgánica/Unidad Gestora | Actividad | C.Económico | Agrupación | Importe |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Proyecto**: | | | |  Elegible |

**Justificación y nombramiento:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Propuesta de contratación | | | | | | | |
| **Persona a contratar:** Apellidos: | | | | Nombre: | | | **N.I.F/Pasaporte:** |
| **Título Académ.** | | | **Nacionalidad:** | | | | |
| **Dirección: c/**  **Correo electrónico:** | | | **Localidad:** | | | **C.P.** | |
| **Residente en España: Sí**  **No** | |  **Aporta Certificado de residencia fiscal emitido por la Hacienda extranjera** | | | | | |
| Se propone a la persona arriba indicada para realizar la siguiente ACTIVIDAD: | | | | | | | |
| **Descripción Actividad:** | | | | | | | |
| **Fecha realización:** | | | **Nº Horas**: | | **Retribución íntegra**: | | |
| A los efectos del artículo 19 b) de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades, la presente actividad no tiene carácter permanente o habitual ni supone más de 75 horas al año. | | | | | | | |
|  | En (Lugar y fecha)  EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD GESTORA(\*),  Fdo.:  (\*)Vicerrector/Gerente/Director/Decano/Investigador Principal... | | | | | | |
| **Nombramiento Rectoral:**  Este RECTORADO, de conformidad con las disposiciones vigentes, ha tenido a bien nombrar a la persona propuesta para realizar la actividad arriba indicada.  En (lugar y fecha)  EL RECTOR  Fdo: | | | | | | | |

**Datos relativos al Pago:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Perceptor: | | | | | | | | | | NIF | |
| *En caso de transferencia, indicar código IBAN (Cuentas en Esp. 24 dígitos)* | | | | | | | | | **Liquidación:** | | |
| \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | | \_ \_ \_ \_ | IMPORTE ÍNTEGRO: | |  |
| BIC/SWIFT de la entidad bancaria: | | | | | | | Retención IRPF | | | |  |
| En su caso de Nº cheque: | | | | | | | TOTAL A PERCIBIR: | | | |  |
|  | | | | | | | **\*SOLO FIRMAR CUANDO SE HAYA COBRADO POR CHEQUE\*** | | | | |
| CONFORME, PÁGUESE,  EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD GESTORA(\*),  Fdo.:  (\*)Vicerrector/Gerente/Director/Decano/Investigador Principal... | | | | | | | RECIBÍ: EL INTERESADO,  Fdo.: | | | | |

Zonas sombreadas reservadas para los Servicios Administrativos