



DOCUMENTO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PREVIA POR GERENCIA DE RETRIBUCIONES POR SERVICIOS DEL PAS-UNED.

Vicerrectorado	
Curso, Jornada, Seminario	
D. / Dña.:	

Director/a del curso/responsable de la actividad en la que vaya a colaborar el PAS

INFORMA :

DATOS PERSONALES DEL PAS:			
APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI/NIF:	
Adscrito al Dpto:		Facultad/Escuela:	

Descripción de la actividad y labores a realizar:

Días y horas previstas para su desarrollo (podrá estar comprendido dentro o fuera de la jornada ordinaria de trabajo, y no podrá suponer más de setenta y cinco horas al año):

Importe a abonar con cargo al presupuesto del centro de gasto: _____

Madrid, a ____

DIRECTOR/A CURSO/RESPONSABLE
ACTIVIDAD

ADMINISTRADOR/JEFE/A
SERVICIO DEL TRABAJADOR/A

EL GERENTE