JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN
Delegación Territorial de León
Dirección Provincial de Educación

C O M I S I O N E S D E S E R V I C I O

Interesado:

MES:

Cargo o Categoría MAESTROS **N.I.F.**:

Desde su residencia oficial en:

En uso de las atribuciones que me han sido conferidas, he tenido a bien aprobar las comisiones de servicio que a continuación se relacionan:

León a de del

P.D. (Orden de 23-12-1999, BOCYL nº 252/1999 y 18/2000)
EL DIRECTOR PROVINCIAL,

Fdo: **Mercedes Fernández Gordón**

(1) La fecha será anterior al primer día de viaje (**DIAS LECTIVOS**).

(2) En cada casilla se insertará una **x** para cada media dieta o en su caso dieta entera.

SALIDA		REGRESO		MOTIVO DEL VIAJE	LOCALIDADES	VEHÍCULO	Kms.	DIETAS**(2)**	
DÍA	HORA	DÍA	HORA			Nº Matrícula	recorridos	Entera	½

								DIETAS	
								Entera	½
						TOTAL:			

CERTIFICO: Que han sido realizadas las Comisiones de Servicio encomendadas y detalladas anteriormente.

DIRECTOR DEL CENTRO/DIRECTOR PROVINCIAL,

Fdo.: Eva María Fernández Vidal

Observaciones:

Es necesario cubrir todos los datos que se piden en este modelo; fechas, matrícula del vehículo, suma de km, si el que certifica es el Dtor del Centro o Dtor Provincial, pie de firma en cada caso (nombre y dos apellidos), poner el sello del centro, quien rinde la cuenta (siempre el interesado), etc.

LIQUIDACIÓN

Cta que rinde **el INTERESADO** D:
de las dietas y gastos de locomoción y traslado devengados con motivo de la realización de estas comisiones de servicio.

DIETAS:	dietas reducidas, a		18,33	euros.:
	dietas enteras, a			euros.:
GASTOS :	Vehículo particular:	0 Km. a	0,19	euros/km
	.			.....:
	.			.....:
DEDUCCIONES:	.			.....:
		TOTAL:		

EL INTERESADO,

Fdo.: