



Solicitud Asistencia a Curso

D / D ^a						
Domicilio					Municipio	
C.P.		Tfno.		Móvil		e-mail

EXPONGO Que [redacted] por lo que **SOLICITO** que el presente sea admitido en tiempo y forma y previos trámites oportunos legalmente preceptuados sea. A estos efectos se aporta la siguiente documentación

- Solicitud del curso Programa y previsión de costos. Si los generara.

En la Villa de El Sauzal, a [redacted]

EL INTERESADO

AUTORIZACIÓN

Con objeto de cumplir el servicio que se cita, se autoriza a D/D^a. [redacted], personal de este Ayuntamiento adscrito al Servicio de [redacted] para su prestación en la forma que sigue:

GRUPO: [redacted]			FECHAS HORARIOS		HORARIOS		DIETAS		MEDIO LOCOMOCIÓN
Objeto	Lugar	KM	Salida	Regreso	Comienzo	Terminación	Enteras	Reducidas	

En la Villa de El Sauzal, a [redacted]

EL CONCEJAL DELEGADO DE PERSONAL

GASTOS

Dietas	Manutención	Gastos de viaje	[redacted] €
	Alojamiento		En Avión [redacted] €
			Total Integro [redacted] €

LIQUIDACIÓN

Intervenido y conforme	PÁGUESE
EL INTERVENTOR	EL ALCALDE-PRESIDENTE
Carlos Chavarri Sainz Fecha: [redacted]	Mariano Pérez Hernández Fecha: [redacted]