



DATOS PERSONALES

NIF:.....

APELLIDOS:.....

NOMBRE:.....

DIRECCION PARTICULAR:.....

MUNICIPIO:..... COD. POSTAL:.....

PROVINCIA:..... TFNO CONTACTO:.....

CORREO ELECTRONICO:.....

DATOS LABORALES

ORGANISMO O EMPRESA:.....

NOMBRE PUESTO ACTUAL:.....

CONSEJERIA:.....

DIRECCION PUESTO:.....

MUNICIPIO:..... COD. POSTAL:.....

PROVINCIA:..... TFNO CONTACTO:.....

DATOS BANCARIOS

CODIGO BANCO _ _ _ _ CODIGO AGENCIA _ _ _ _ CONTROL _ _ CTA. N° _ _ _ _ _

DATOS ACADEMICOS

CURSO: CODIGO:

Nº DE HORAS REALIZADAS:

TRASLADO (PARA DESPLAZAMIENTOS DESDE FUERA DE LA CC.AA.):

VEHICULO PROPIO Km. (I/V):..... AVION AUTOBUS TREN

ALOJAMIENTO: A CARGO DEL DOCENTE A CARGO DEL C.E.A.R.C.

OTROS GASTOS (COMIDAS, TAXI, ETC):.....

OTROS COMENTARIOS:.....

VºBº
EL DIRECTOR

EL PROFESOR

DECLARACION JURADA/PROMESA

Don/Doña _____
con N.I.F. _____, funcionario/a perteneciente al Cuerpo o Escala
de _____ propuesto como profesor/colaborador
para el curso: _____

Presta servicio para alguna Administración Pública: Sí No

Declaro bajo mi responsabilidad que no supero los límites previstos en el art. 31 del Decreto 137/2004, de 15 de diciembre sobre indemnizaciones por razón de servicio, que fija un máximo de 75 horas anuales y una cuantía no superior al 25% de las retribuciones anuales, excluidas las de carácter personal derivadas de la antigüedad, que correspondan al colaborador por el puesto de trabajo principal, por las asistencias derivadas de colaboraciones con carácter no permanente ni habitual en las actividades a cargo de Institutos o Centros de Formación o Perfeccionamiento del personal al servicio de las Administraciones Públicas.

_____, a _____ de _____ de 200_
(localidad)

(firma)