

LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE FORMACIÓN

DNI:

Nombre y Apellidos:

Categoría:

Departamento u Organismo:

Centro:

Tf. Particular:

Nº de Cuenta (20 dígitos):

CURSO O CONGRESO

Lugar de desplazamiento:

Fecha del Congreso o de la acción formativa:

Título del Congreso o de la acción formativa:

Material o conocimientos que se ponen a disposición de FESIDE:

Día						Totales
Concepto						
Gastos de matrícula acción formativa o congreso						
Gastos de viaje						
Gastos de comida						
Gastos de alojamiento						
Otros gastos						
Total gastos justificados						

NOTA: Deberán adjuntarse todos los justificantes de los gastos

Aprobación del gasto Firma y Sello:	Firma del Interesado/a:
--	-------------------------