

**SOLICITUD DE COMISIÓN DE SERVICIO SIN DERECHO A INDEMNIZACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES** | | | |
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | DNI |
| CUERPO O CATEGORÍA | | | ÁREA DE CONOCIMIENTO | |
| DEPARTAMENTO | | CENTRO | CORREO-E | TELÉFONO |
| DOMICILIO:CALLE, PLAZA Y NÚMERO | | | LOCALIDAD Y PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | **DATOS RELATIVOS A LA COMISIÓN DE SERVICIOS** | |
| LUGAR | |  |
| MOTIVO | |  |
| FECHA | |  |
| ENTIDAD U ORGANISMO QUE CURSA LA INVITACIÓN | |  |

**OBSERVACIONES**

**3**

Según el artículo 23 del Reglamento 1/2023, de 7 marzo de 2023, de la Universidad de Málaga, sobre permisos y licencias de su personal docente e investigador:

“La autorización de la comisión de servicio sin derecho a indemnización será emitida por:

1. Director del Departamento, cuando esté relacionada con la actividad docente.
2. Responsable del proyecto de investigación, cuando esté relacionada con la actividad investigadora.”

Málaga a fecha de la firma electrónica

VºBº

LA DIRECCIÓN DEL DEPARTAMENTO / RESPONSABLE PROYECTO INVESTIGACIÓN

Fdo.: El interesado/a

Fdo.:

