

LIQUIDACION DE GASTOS COMPLEMENTARIA DE TRIBUNALES VIAJE DE REGRESO

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

NIF: _____ perteneciente a la Universidad de _____

- En caso de Tribunal de Oposición deberá indicar número de plaza y denominación:

- En caso de Tribunal de Tesis Doctoral deberá indicar nombre del doctorando y Facultad donde fue leída la Tesis Doctoral:

Relación de justificantes originales que se adjuntan para su pago por la Administración del Campus:

1 _____ Ptas: _____

2 _____ Ptas.: _____

3 _____ Ptas: _____

4 _____ Ptas.: _____

Datos bancarios donde desea que se le haga la transferencia bancaria:

IBAN:

BIC:

Fecha:

Firma:

Fdo.: