

Denominación Centro de Coste	Clave Orgánica	Clave Funcional
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Perceptor:

D/D. ^a	<input type="text"/>	N.I.F.	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>	Correo-e	<input type="text"/>

Justificación del desplazamiento:

Motivo

Itinerario:

Liquidación

Ingreso en Cta. N.º

Días de duración: Día de salida Hora

Día de regreso Hora

Manutención:

Días	Importe
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Alojamiento (se adjuntan facturas):

Desplazamiento:

Matrícula	Kilómetros	Importe *
Vehículo particular: <input type="text"/>	<input type="text"/>	

Líneas regulares: (imprescindible la presentación de billetes o facturas)

Tren	Autocar
Avión	Otros

Otros gastos justificados (se adjuntan facturas):

Importes

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Total

V.º B.º
El Rector

En a de de
El/La Director/a del centro de coste