

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS Y NOMBRE: .....

NIF ....., Nª REGISTRO DE PERSONAL .....

LOCALIDAD.....

PROVINCIA..... PAÍS.....

CÓDIGO POSTAL.....

TELÉFONO..... TFNO. MÓVIL .....

CORREO ELECTRÓNICO.....

**DATOS PROFESIONALES**

DESTINO.....

PUESTO QUE OCUPA.....

NOMBRAMIENTO..... B.O.E. ....

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN.....

FECHA DE PRÓRROGA ..... B. O. E. ....

(ACOMPÁÑESE FOTOCOPIA DE LOS DATOS DECLARADOS)

**SOLICITA:** el abono de los gastos de viaje por vacaciones anuales disfrutadas en la fecha que se indica: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

**DECLARA:** que no ha percibido los gastos solicitados por ningún otro concepto.

**DATOS BANCARIOS**

ENTIDAD				SUCURSAL				DC		Nº DE CUENTA												

Prestada conformidad al disfrute de vacaciones  
Indicadas en la presente solicitud  
..... a ..... de ..... de 200..

El Consejero de Educación

Fdo:

(fecha y firma del solicitante)

**SECRETARIO GENERAL TÉCNICO DEL MEPSYD. Sección de Indemnizaciones por Razón del Servicio, calle Alcalá 34-1ª planta; 28371 Madrid.-**