**Convocatoria de ayudas para Congresos 2023**

**SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** | | | | | | | |
| **DNI:** | | | | | | | |
| **Nombre y Apellidos:** | | | | | | | |
| **Departamento u Organismo:**  **Categoría:** | | | | | | | |
| **Teléfono:** | | | | | | | |
| **Email:** | | | | | | | |
| **Nº de Cuenta (20 dígitos):** | | | | | | | |
| Día | | |  | |  |  | | **Totales** | |
| Lugar | | |  | |  |  | |
| Concepto | | |  | |  |  | |
| Gastos de matrícula de la 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 cuya naturaleza lo permita y los justificantes de no haber recibido otra financiación** | | | | | | | | | |
| Aprobación del gasto  Firma y Sello: | | Firma del Interesado/a: | | |