



GASTOS PROTOCOLARIOS		
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y MEMORIA JUSTIFICATIVA		
Nº ORDEN	FECHA	Nº CONTABILIDAD
Referencia Proyecto:		

DOC Nº4

DATOS DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL

NOMBRE Y APELLIDOS:		
DEPARTAMENTO:		
CENTRO:		
TELÉFONO:	EMAIL:	

Justificación de la necesidad en relación con la ejecución del proyecto

Listado de asistentes

	APELLIDOS Y NOMBRE	INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA	Importe
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
			IMPORTE TOTAL:

PAGAR A:	DATOS BANCARIOS:
	IBAN:
	BIC:

* Obligatorio presentar factura del gasto conforme a la normativa vigente una vez ejecutado el gasto y lista actualizada de asistentes, si procede, en su caso.

Fdo.: INVESTIGADOR PRINCIPAL

Fecha:

Firmado:

DIRECTOR GENERAL FGUCM

Ricardo García Herrera

PROTECCIÓN DE DATOS: Sus datos van a ser incorporados en un fichero cuyo responsable es la FUNDACIÓN GENERAL DE LA UCM (G-79485082) con la finalidad de gestionar los servicios recogidos en el presente documento, así como para remitirle a través de su correo electrónico comunicaciones relativas a las actividades formativas y culturales organizadas por la Fundación General y/o por la UCM. Sus datos podrán ser cedidos única y exclusivamente a aquellas entidades cuya participación sea necesaria a los efectos del cumplimiento de la finalidad recogida. Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, puede remitirnos un escrito a la siguiente dirección: Fundación General Universidad Complutense de Madrid, Att.: Departamento de Asesoría Jurídica. C/ Doctor Severo Ochoa, 7. Facultad de Medicina, Edificio Entrepabellones 7-8. Ciudad Universitaria 28040 Madrid, o remitiendo un correo electrónico a la siguiente dirección: protecciondedatos@rect.ucm.es.