

Contratos Personal Laboral Investigador

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTO

Datos personales

Apellidos y nombre:	
DNI / NIF:	
Centro :	
Facultad:	
Departamento:	

Datos del desplazamiento

(*) En el caso de desplazamiento al extranjero a determinados países deberá adjuntar también el impreso "Solicitud de mantenimiento de la legislación española de Seguridad Social en traslados temporales al extranjero"

País:	
Ciudad:	
Centro – Departamento:	
Dirección postal:	
Fecha prevista salida:	
Fecha prevista llegada:	

Objeto del Desplazamiento

FIRMA ELECTRÓNICA
INTERESADO/A
[Al firmar declaro haber leído y aceptado la Cláusula de protección de datos al pie indicada](#)

FIRMA ELECTRÓNICA
EL INVESTIGADOR PRINCIPAL DEL
PROYECTO

FIRMA ELECTRÓNICA
LA GERENTE
P.D.F.
LA VICEGERENTE DE INVESTIGACIÓN
(Resolución Gerencia 14 junio 2023)

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.: Paloma Martin Medel

Información básica de protección de datos del tratamiento: Gestión de Personal PAS

Responsable Gerencia UCM

Finalidad Gestión Integral de RR.HH. del PAS

Legitimación Cumplimiento de una obligación legal

Destinatarios Se prevén cesiones

Derechos Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional

Infor. adicional Puede consultarla con detalle en: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-05-23-Info-Adic-Tratamiento-Investigación.pdf>