

**ANEXO XI. LIQUIDACIÓN DE GASTOS TRIBUNALES OPOSICIÓN O CONCURSOS
A PLAZAS CONVOCADAS POR LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ**

Denominación de la plaza: _____
 GRUPO al que pertenece la plaza de FUNCIONARIO / LABORAL: _____
 D. _____ NIF _____,
 con domicilio particular (FISCAL): _____
 categoría de _____ Centro de trabajo y localidad _____
 Teléfono de contacto: _____

E-mail: _____
 D E C L A R A haber sido nombrado miembro del tribunal para la provisión de la plaza arriba
 indicada, en calidad de PRESIDENTE / SECRETARIO / VOCAL (táchese lo que no proceda),
 utilizando como medio de locomoción:

- Por cuenta propia (se adjunta billete original de tren, avión...)
- Concierto con Agencia de Viajes concertada por la Universidad de Cádiz
- Vehículo particular. Marca _____
Matrícula _____
- Se adjuntan justificantes originales de peajes autopista / parking / taxis.
siendo los días empleados en el viaje los siguientes:

HORA SALIDA	FECHA SALIDA	FECHA REGRESO	HORA LLEGADA
_____ horas	____/____/____	____/____/____	_____ horas

Código Cuenta Cliente:

ENTIDAD	OFICINA	D. C.	NÚMERO C/C Ó																														
LIBRETA:																																	
<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				

Fecha: ____/____/____
 Firma del perceptor,

Certifico:
 Lugar y fechas ASISTENCIAS del perceptor:

Fdo.: _____
 EL SECRETARIO DE LA COMISION,

Visto Bueno,
 EL PRESIDENTE DE LA COMISION,

Fdo.: _____

Fdo.: _____

EUROS

3. **DIETAS:**
 MANUTENCION _____
 ALOJAMIENTO SEGÚN FACTURA ORIGINAL..... _____

4. **GASTOS DE LOCOMOCION:**
 BILLETES DE _____
 VEHICULO PARTICULAR. TOTAL KMS.: _____ x _____ = _____

5. **ASISTENCIAS:**
 Nº: _____ x _____ = _____ euros
 Retención I.R.P.F. Tipo ____% = _____LIQUIDO ASISTENCIAS..... _____

TOTAL LIQUIDO A PERCIBIR: _____

=====

Fecha del pago TRANSFERENCIA BANCARIA: _____