



ORDEN DE SERVICIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	N.I.F.
CATEGORÍA ADMIT.	GRUPO CLASIFICACIÓN	DTO.CENTRO DESTINO	LOCALIDAD

En uso de las facultades conferidas por el artículo 5 del Decreto 251/1997, de 30 de septiembre (BOC de 22 de octubre) sobre indemnizaciones por razón del servicio, he tenido a bien disponer el traslado de Vd. En Comisión de Servicio durante los días ____/____/____ al ____/____/____ desde la localidad de _____ a _____ con motivo de _____.

Conforme

El Director/Decano del Departamento/Centro.

El Gerente (PAS).

pudiendo usar como medio de locomoción el _____.
(si se utiliza vehículo particular, indicar nº de matrícula _____).

Certifico que el titular de la orden realizó la Comisión de Servicio conforme tiempo y forma aprobados.

El importe de las dietas y gastos de locomoción reglamentarios se le abonarán con cargo al crédito consignado en el Presupuesto de Gastos bajo el **Concepto Presupuestario: 230.00/231.00, Programa _____.**

De _____ Servicios Centrales.

Del _____ Centro (especificar) _____.

Del _____ Departamento (especificar) _____.

_____ Otra unidad de gastos (especificar) _____.

A cuyo efecto se tomará razón del gasto por el servicio correspondiente

Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 20____.

EL RECTOR