



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

Conforme

El Director/Decano del
Departamento/Centro.

El Gerente (PAS).

_____ a _____ con
motivo de _____.

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