



AUTORIZACION DE DESPLAZAMIENTO FUERA DEL TERRITORIO ESPAÑOL
DE FUNCIONARIOS PERTENECIENTES A LA CONSEJERIA DE EDUCACIÓN

DATOS DEL FUNCIONARIO/A:

Apellidos: _____

Nombre _____ N.R.P.: _____

DATOS DEL DESPLAZAMIENTO

Lugar / lugares de Destino: _____

Motivo del desplazamiento _____

Fecha de Salida _____ Hora _____

Fecha de Retorno: _____ Hora _____

MEDIO DE DESPLAZAMIENTO:

- Vehículo Propio
 Avión
 Tren
 Autocar
 Otros (Especificar)

En _____ a _____ de _____ de 200

(1) Vº Bº DEL

EL FUNCIONARIO/A

FDO: _____

FDO: _____

(1) El Director General o Delegado/a Provincial.

Vista la solicitud realizada por _____

Se autoriza el desplazamiento del funcionario que se detalla

En _____ a _____ de _____ de 200

EL VICECONSEJERO

