

DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

D./DÑA.	
N.I.F.:	N.R.P.:
DOMICILIO:	LOCALIDAD:
CÓDIGO POSTAL:	TEL. MÓVIL:
E-MAIL:	
CENTRO DE DESTINO:	LOCALIDAD:

DATOS BANCARIOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARÍA:	
DIRECCIÓN DE LA SUCURSAL:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
	CÓDIGO POSTAL:

CUENTA	ENTIDAD			SUCURSAL			DC	NÚMERO DE CUENTA					

DATOS DE LA ACTIVIDAD

CÓDIGO:	LOCALIDAD DE REALIZACIÓN:
DENOMINACIÓN:	

He recibido del **CEP de Villamartín** la cantidad abajo indicada, en concepto de BOLSA DE AYUDA por la participación en esta actividad.

A DESPLAZAMIENTOS	Día Mes	Día Mes	Día Mes	Día Mes	Día Mes
 / / / / /
	Día Mes	Día Mes	Día Mes	Día Mes	Día Mes
 / / / / /
	Día Mes	Día Mes	Día Mes	Día Mes	Día Mes
 / / / / /
B MANUTENCIONES	Día Mes	Día Mes	Día Mes	Día Mes	Día Mes
 / / / / /

A	KILÓMETROS	x	€	x	DÍAS	=	€
B	MÓDULOS	x	€	x	DÍAS	=	€
TOTAL BOLSA RECIBIDA =							€

En _____, a _____ de _____ de _____

RECIBÍ:

Vº. Bº.
Isabel Oñate Gómez
Directora del CEP de Villamartín

Fdo.: _____

IMPRESINDIBLE CUMPLIMENTAR TODOS LOS APARTADOS NO SOMBREADOS Y FIRMAR EL IMPRESO.

Impreso a cumplimentar por el profesorado asistente a una actividad de formación.