



DELEGACIÓN PROVINCIAL DE
EDUCACIÓN DE CÁDIZ

CENTRO DEL PROFESORADO DE
VILLAMARTÍN

JUSTIFICACIÓN DE
HONORARIOS DERIVADOS
DE ACTIVIDADES DE
FORMACIÓN

FUNCIONARIADO DE LA
JUNTA DE ANDALUCÍA

CÓDIGO:	TÍTULO:
LOCALIDAD DE REALIZACIÓN:	

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

DATOS BANCARIOS	ENTIDAD				SUCURSAL				DC	NÚMERO DE CUENTA									

He recibido del **Centro del Profesorado de Villamartín** la cantidad abajo indicada, en concepto de HORAS DE TRABAJO por la participación en esta actividad y según los siguientes servicios:

NÚMERO	SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	TOTAL EUROS
	Horas de docencia	€ / h	€
	Conferencia	€ / h	€
	Dirección y / o Coordinación	€ / h	€
	Seguimiento y / o Evaluación	€ / h	€
		Total Bruto	€
		Retención %	€
		TOTAL A PERCIBIR	€

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.