# 

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN**  **PARA COLABORACIONES DOCENTES**  (Conferencias, cursos, seminarios y otras colaboraciones docentes)  Art. 304 de el R.D.L. 3/2011 por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público, de 14 de noviembre. | **Ejercicio:** |
| **Clave Orgánica:** |
| **Programa:** |
| **Cl. Económica:** |

* Conferencia
* Curso
* Proyecto Investigación
* Otros

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título Académico:** | | **Nacionalidad:** | |
| **Dirección: C/** | **Localidad:** | | **C.P.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos: Nombre: N.I.F/Pasaporte: Residente en España: SI / NO (táchese lo que proceda)**  **Aporta Certificado de residencia fiscal emitido por la Hacienda extranjera **  Se propone a la persona arriba indicada para realizar la siguiente ACTIVIDAD:  **Descripción Actividad Docente:**  **Fecha realización: Nº Horas**: **Retribución íntegra**: €  (A los efectos del artículo 19 b de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades, la presente actividad no tiene carácter permanente o habitual ni supone más de 75 horas al año)  En León a de de EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD GESTORA(\*),  Fdo.:  (\*)Vicerrector/Gerente/Director/Decano/Investigador Principal... | |
| **Nombramiento Rectoral:**  Este RECTORADO, de conformidad con las disposiciones vigentes, ha tenido a bien nombrar a la persona propuesta para realizar la actividad indicada.  En León, a de de  EL RECTOR,  P.D. EL VICERRECTOR (BOCYL de 19 de mayo de 2016)  Fdo: Roberto Baelo Alvarez | **Conformidad con la prestación:**  La prestación contratada se ha realizado de conformidad con la propuesta y las instrucciones impartidas.  En León, a de de  EL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD(\*),  Fdo.:  (\*)Vicerrector/Gerente/Director/Decano/Investigador Principal... |

**Liquidación y Pago:**

# Denominación (Conferencia/cursos/proyectos investigación/otros) Centro/Departamento/Instituto

Área de conocimiento

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *En caso de transferencia, indicar cuenta* IBAN (24 dígitos) | | | | **Liquidación:**  IMPORTE ÍNTEGRO:  Retención IRPF: 15% =  **TOTAL A PERCIBIR:** |
| Entidad | Oficina | D.C. | Cuenta |
|  |  |  |  |
| En caso de cheque, número: | | | |
| EL CAJERO PAGADOR,  Fdo. | | | | ***\*SOLO FIRMAR CUANDO SE HAYA COBRADO POR CHEQUE\****  RECIBÍ: EL INTERESADO,  Fdo.: |

Zonas sombreadas reservadas para los Servicios Administrativos

opi@unileon.es; [www.unileon.es](http://www.unileon.es/)