

**POLITÉCNICA****CURSOS****CURSO CELEBRADO:**

Título: _____

Lugar: _____

Día: _____

Aplicación Presupuestaria de Gasto: _____

DATOS DEL PROFESOR:

Apellidos y Nombre: _____

N.I.F./N.I.E./Pasaporte: _____ Domicilio: _____

C.P. _____ Municipio: _____ Provincia: _____

País: _____ Universidad u Organismo de Procedencia: _____

Personal de Administración Pública SI NO

En el caso de ser personal al servicio de las Administraciones Públicas: "Declara que del conjunto de las actividades que se relacionan, no supera individualmente el máximo de 75 horas en cursos, seminarios, jornadas, conferencias, grupos de trabajo, seminarios permanentes, reuniones o actividades análogas, retribuidas. Así mismo, declara estar de acuerdo con el artículo 33 del R.D. 462/2002 de 24 de mayo en lo referente a retribuciones".

LIQUIDACIÓN:

Nº DE HORAS: _____

IMPORTE POR HORA: _____

TOTAL: _____

I.R.P.F.: _____

CLAVE 190

CLAVE 296

(17% personal no vinculado. % de nómina en el caso de personal vinculado. En el caso de no residentes tipo general 24% y tipo reducido 20% para residentes en UE)

LÍQUIDO A ABONAR _____

DATOS BANCARIOS:

BANCO o CAJA: _____

Dirección: _____ Sucursal: _____

Nº de Cta./c. o Libreta, IBAN, SWIFT ó BIC(2): _____

Madrid, de de 20

Vº Bº

CONFORME CON EL CURSO
PÁGUESE
EL RESPONSABLE DEL CENTRO

Fdo.: _____
(EL PROFESOR)

Fdo.: _____

- (1) SE DEBERÁ INCLUIR COPIA COMPULSADA O COTEJADA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: N.I.F., N.I.E. O PASAPORTE DEL CONFERNCIANTE.
- (2) EN EL CASO DE NO RESIDENTES ES NECESARIO APORTAR CÓDIGO IBAN Y SWIFT/BIC RETENCIÓN SIN CONVENIO 24,75%.