|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE LIQUIDACIÓN DE GASTOS ERASMUS+ STAFF** | |  |  |
| **MODALIDAD DE PARTICIPACIÓN** | Elija un elemento. |  |  |
| **DATOS PERSONALES** |  |  |  |
| **Nombre** |  |  |  |
| **Apellidos** |  |  |  |
| **Email** |  |  |  |
| **Teléfono de contacto** |  |  |  |
| **DATOS DE LA VISITA** |  |  |  |
| **Universidad de Destino** |  |  |  |
| **País de Destino** |  |  |  |
| **Fechas de actividad** |  |  |  |
| **Fecha de partida** |  |  |  |
| **Fecha de regreso** |  |  |  |
| **JUSTIFICANTES DE GASTO** | *los conceptos que aparecen son orientativos;*  *modificar, eliminar o añadir según procedan* | |  |
| **Justificante número** | **Concepto** | **Importe €** | **Importe moneda local** |
| 1 | Seguro Erasmus | 20 |  |
| 2 | Kilometraje coche (0,22 €-km) | 10 |  |
| 3 | Factura/tickets peajes |  |  |
| 4 | Factura parking |  |  |
| 5 | Factura y billetes tren/avión |  |  |
| 6 | Factura taxi/metro/transporte urbano |  |  |
| 7 | Factura hotel |  |  |
|  | **Total importe gasto justificado €** | 30 |  |