|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |   |