

DATOS SOLICITUD (a cumplimentar por el Director de Departamento / Director de Proyecto)

NOMBRE DEL TRABAJADOR:

DEPARTAMENTO:

JUSTIFICACIÓN NECESARIA (a cumplimentar por el Director de Departamento / Director de Proyecto)

1.- COMPLEMENTO POR SERVICIOS EXTRAORDINARIOS

Importe bruto propuesto:

(El coste imputado al proyecto será el importe bruto propuesto incrementado en el coste de seguridad social correspondiente, aproximadamente un 33%)

Código de proyecto imputación coste

Inclusión en nómina mes:

Motivo y justificación detallada:

Solicitud realizada en Valladolid a de de

Nombre:
Cargo: Director de Departamento
Firma:

Nombre:
Cargo: Director de Proyecto
Firma:

Nombre:
Cargo: Gerente FUNGE
Firma:

(En proyectos propios firma de Director de Departamento. En proyectos de gestión delegada firma de Director de Proyecto y Director de Departamento. Aprobación de Director General en todos los casos)