

**INDEMNIZACIONES POR LA ASISTENCIA A ACTIVIDADES DE  
FORMACIÓN  
(Orden de 8 de marzo de 2005)**

**SOLICITUD DE BOLSA DE ESTUDIOS**

APELLIDOS Y NOMBRE:

NIF:

CENTRO DE DESTINO:

DOMICILIO PERSONAL:

ACTIVIDAD FORMATIVA (CÓDIGO Y NOMBRE):

DÍAS DE ASISTENCIA ( *a rellenar por el CEP*):

**AUTORIZO:**

A que se me abone la cantidad por el Centro del profesorado en concepto de Ayuda de desplazamiento, según la disponibilidad presupuestaria del CEP, al haber asistido a la actividad indicada y que se me abone en :

**EL ABONO EN LA CUENTA CORRIENTE POR LA QUE PERCIBO MI NÓMINA**

**En otro caso, indicar:**

**DATOS BANCARIOS PARA ABONAR LA AYUDA SOLICITADA MEDIANTE TRANSFERENCIA  
BANCARIA (20 dígitos)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Fecha y firma del titular**

**IMPORTANTE:**

1. LA BOLSA DE AYUDA POR DESPLAZAMIENTO SE ABONARÁ A QUIENES RECIBAN CERTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y EN FUNCIÓN DEL PRESUPUESTO DE LA MISMA.
2. LA SOLICITUD HA DE HACERSE POR ESCRITO, CON FIRMA ORIGINAL, Y ENTREGARSE EN EL CEP ANTES DE QUE TERMINE LA PARTE PRESENCIAL DE LA ACTIVIDAD.
3. LA SOLICITUD DE AYUDA DEBE REALIZARSE, PREFERENTEMENTE, EN SÉNECA, EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN EN LA ACTIVIDAD.

