

GASTOS DE COMIDAS DE TRABAJO O CONSUMICIONES SIMILARES
DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE

D/Dña. _____

en calidad de responsable del proyecto o centro de gasto

DECLARA:

1. Que el gasto asociado número e importe , se realizó **cumpliendo en su totalidad con lo previsto en el Art. 32.1 del R.E.P 2026**, y según la motivación detallada:

2. Relación de los participantes, con detalle de la categoría profesional, cargo y su vinculación o no con la Universitat de València.

Nombre y apellidos	Categoría profesional/cargo	Vinculada/o a la Universitat de València
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	-	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

Burjassot,

Firma

Firma

Responsable de la actividad
(Si no es responsable del centro de gasto)

Responsable del centro de gasto.