PAGAMENT PER POSTGRAU/MÀSTER/INSTITUT/ESCOLA PROFESSIONAL/ENSENYAMENT,…

PERSONAL ACADÈMIC

Tipus d'activitat: POSTGRAU ☐ MASTER ☐ INSTITUT ☐ ESCOLA PROFESSIONAL ☐ ALTRES _____
(marqueu amb una creu l'opció que correspongui)
(si heu marcat "altres", cal indicar de quin tipus d'activitat es tracta)

Denominació de l'activitat *(màxim 50 caràcters)*		
Partida pressupostària	**Codi Giga**	**Nòmina del mes:**

Perceptors

NIF	**Cognoms i nom**	**Import Íntegre**	**Quota patronal**	**Observacions** [1]
	Total [2] **:**	0,00	0,00	**Total cost** [3] **:** 0,00

Signatura *(3)*

Responsable de l'activitat :

Data de recepció *(Àrea Personal i FC)*

1) Observacions: núm. hores, preu hores, dates, servei, preu servei, etc.
2) Cal adjuntar els document comptable corresponent (AD, MC,ADOK etc.)
3) És obligatori indicar-hi el nom i càrrec

IMPRIMIR NETEJAR