

SOLICITUD PARA ASISTENCIA A ASAMBLEAS DE REPRESENTANTES

Se deberá presentar en el decanato de facultad o dirección de escuela en los **15 días hábiles** previos al inicio de la asamblea o fecha tope establecida para el abono del concepto de inscripción. Si dicho plazo se incumple, los estudiantes representantes tendrán que adelantar los importes económicos aprobados por el centro que correspondan. El reintegro y abono por parte del Departamento de Contabilidad de la UEMC se hará una vez finalizada la actividad de representación estudiantil.

El **plazo máximo de presentación de la liquidación** de los gastos ocasionados deberá presentarse en el Centro de Atención al Estudiante (CAE) los **10 días hábiles** siguientes a la fecha de finalización de la Asamblea. Estos gastos tendrán que estar justificados mediante factura o ticket para su posterior compensación. Toda partida que no presente justificante **NO SE ABONARÁ**.

Datos Representantes

Representante 1

Nombre:

Apellido1:

Titulación:

Email estudiante UEMC:

Teléfono:

Apellido 2:

Curso:

Email representante UEMC:

Representante 2 (solo cumplimentar en el caso que proceda)

Nombre:

Apellido1:

Titulación:

Email estudiante UEMC:

Teléfono:

Apellido 2:

Curso:

Email representante UEMC:

Datos asamblea

Denominación de la asamblea (indicar nombre exacto de la asamblea):

Lugar de celebración:

Días de celebración:

- Fecha y hora de inicio:
- Fecha y hora de fin:

Motivo/s de importancia de la asistencia:

Documentos adjuntos (indicar nombre exacto de los documentos, marcando con una <X> la/s casilla/s que correspondan):

Dossier Informativo facilitado por la organización

Datos Económicos

Representante 1	Importe	Representante 2	Importe
Inscripción	€	Inscripción	€
Alojamiento (día y noche)	€	Alojamiento (día y noche)	€
Transporte	€	Transporte	€
Manutención	€	Manutención	€
Total	_____,__ €	Total	_____,__ €

PRESUPUESTO PROVISIONAL: _____ €
(suma del importe total representante 1 + importe total representante 2)

Fecha

Fecha

Firma Representante 1
Nombre y Apellidos:

Firma Representante 2
Nombre y Apellidos:

APROBACIÓN POR PARTE DEL DECANATO O DIRECCIÓN:

SI

NO

Fecha

Firma
Nombre y Apellidos:

IMPORTE FINAL: _____ €
(cumplimentar por parte del CAE)

Conforme a lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos, le recordamos de que la UNIVERSIDAD EUROPEA MIGUEL DE CERVANTES S.A. (UEMC) es el responsable del tratamiento de sus datos y de que serán tratados con la finalidad de realizar las gestiones necesarias para realizar la gestión de asistencia a la asamblea de representantes. La legitimación del tratamiento de sus datos deriva de la ejecución del interés legítimo de ambas partes. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo obligaciones legales. Sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos que tiene reconocidos en materia de protección de datos, puede ejercitarlos en la dirección C/ Padre Julio Chevalier 2, 47012 Valladolid o en el email pdcp_derechos@uemc.es. Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Protección de Datos en <https://www.uemc.es/p/politica-de-privacidad>