



SOLICITUD DE SERVICIOS

DE

SOLICITANTE:
TELÉFONO:
INVESTIGADOR RESPONSABLE:
DEPARTAMENTO:
ÁREA:
IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA:
CLAVE ORGANICA:
SERVICIO / INSTITUTO:

PARA LA REALIZACIÓN DE LOS SIGUIENTES TRABAJOS

Fecha

Concepto

Importe

TOTAL :

León, de de

EL INVESTIGADOR RESPONSABLE

EL SOLICITANTE

Fdo.

Fdo.

EL DIRECTOR DEL SERVICIO

Fdo.:

NOTA: La firma de la solicitud por el responsable supone la autorización para que por el S.G.I. se descuente del crédito propuesto. El formato que se utilizara para complimentar las casillas de Fecha y Hora seran respectivamente: (dd/mm/aaaa) (hh:mm). Esta solicitud supone la conformidad para que el importe del trabajo sea detruido del crédito señalado por el solicitante, conforme a la resolución de la Gerencia, de fecha 5 de febrero de 2013, cuyo texto íntegro puede consultarse en <http://www.unileon.es/investigadores/servicios-investigacion>