|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Información : Datos identificativos | | | |
| **Nombre y apellidos del empleado:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
|  | | | |
| Información completa : Datos estancia | | | |
| **Denominación social de empresa en destino** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| **Dirección completa** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| **País de destino** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| **Duración de la estancia** | **Fecha inicio :** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | **Fecha fin:**Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | |
| **Objeto de la estancia : *Breve descripción estancia*** |  | |
| **Observaciones** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |

# INFORMACIÓN: Para garantizar el trámite correcto con la Seguridad Social, los desplazamientos se deben de comunicar con un mes de antelación através de la plataforma “Comunicaciones”

|  |
| --- |
| Firma del solicitante |

|  |
| --- |
| VºBº Junta del departamento  Nombre y apellido |