ANEXO B-VIII: MEMORIA EXPLICATIVA GASTOS DERIVADOS DE ATENCIONES PROTOCOLARIAS, REPRESENTATIVAS Y COMIDAS DE TRABAJO, ENCUENTROS Y ÁGAPES

(Previo al día de la celebración de la actividad, deberá acreditarse autorización previa del presente documento)

Identificación Actividad :

Precio Unitario Estimado (IVA incluido)		Precio Total Estimado (IVA incluido)	

Partida Presupuestaria	código:	Denominación:

Naturaleza del gasto	*Seleccionar entre estas opciones:* i. Actos de protocolo ii. Actividades de representación iii. Otras Actividades Representativas (Reuniones de Trabajo, Actividades de Investigación o Formativas Finalistas)
Memoria explicativa (obligatorio) (Motivar el beneficio o utilidad del gasto)	

Identificación de los participantes en el acto

Personal externo			Personal Interno (UMH)	
Nombre y Apellidos	Institución o Entidad	Cargo	Nombre y Apellidos	Cargo

DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDAD (para actos que conlleven manutención):

(Señalar si procede) ☐	El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que ninguna de las personas relacionadas anteriormente ha percibido o va a percibir indemnización por dietas de manutención coincidente con este acto.

Lugar y Fecha	**Nombre y Apellidos (Profesor Delegado por Director para Actividad Protocolaria)**	**Firma**	
Lugar y Fecha	**Nombre y Apellidos (Responsable Partida Presupuestaria)**	**Firma**	