­­­ ­

**AUTORIZACIÓN DE CARGO EN CENTROS DE GASTO.**

**PRACTICAS EXTRACURRICULARES. PROGRAMAS PFI Y PFI SANTANDER**

**D./Dª** **[nombre y apellidos]**, responsable del centro de gasto de [unidad/servicio/grupo…], autoriza la minoración de su presupuesto para la/s la/s ayuda/s de prácticas solicitada/s con el siguiente detalle:

**Nº de oferta**:

|  |  |
| --- | --- |
| Centro de gasto solicitante: |  |
| Aplicación presupuestaria con cargo a la que se pagan la retribución y la Seguridad Social: |  |
| Dotación aportada por el departamento, centro o unidad: |  |
| Coste Seguridad Social a cargo del departamento, centro o unidad: \* |  |
| Total aportación del departamento, centro o unidad: |  |
| Dotación aportada por Vicerrectorado de Estudiantes y Empleabilidad: |  |

Se autoriza, así mismo, a que las cantidades correspondientes a los periodos que se prolonguen más allá del 31 de diciembre se detraigan del presupuesto del ejercicio siguiente.

\* Importe de la C. Patronal calculado conforme a los importes en vigor. Se procederá al cargo del exceso en su centro de gasto cuando exista una actualización en la normativa de la Seguridad Social.