



Servicio de Calidad

Solicitud Actividad Benchmarking

SOLICITUD PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE BENCHMARKING DENTRO DEL IV PLAN DIRECTOR (2018)

SOLICITANTE 1:

Apellidos y Nombre: D. / Dña.:

DNI:

Dpto. / Centro / Servicio:

Ext. / Tfno:

SOLICITANTE 2:

Apellidos y Nombre: D. / Dña.:

DNI:

Dpto. / Centro / Servicio:

Ext. / Tfno:

(Máximo de 2 personas por Servicio para la misma solicitud)

Lugar de Visita

UNIVERSIDAD O CENTRO DE ESTUDIO:

FECHAS DE LA VISITA:

INTERLOCUTOR:

AREA DE SERVICIOS A ESTUDIAR:

(Las acciones que se realizan en territorio nacional serán por un máximo de 3 días)

Justificación

Especificar claramente la acción o procedimiento que se va a estudiar en la visita.



Servicio de Calidad

Solicitud Actividad Benchmarking

Ventajas

Especificar claramente las ventajas directas de la aplicación de la propuesta en la UMH.

Coste Estimado y detalle

***1 Costes cubiertos:** Transporte (límite de 300 euros por persona) + Alojamiento (conforme lo indicado en la normativa del Presupuesto UMH))

***2 La asignación de ayudas económicas** está sujeta a la existencia de fondos en la partida presupuestaria habilitada a tal efecto.

***3 El abono de las dietas** originadas a consecuencia de esta acción corre a cargo del Servicio que propone dicha acción



Servicio de Calidad

Solicitud Actividad Benchmarking

AUTORIZACIÓN y Vº Bº

| | |
|-----------------------------|--|
| Firma Solicitante 1 Fdo. | DECANO FACULTAD / DTOR. ESCUELA / DTOR. INSTITUTO INV. / DTOR. CENTRO INV. / DTOR. DEPARTAMENTO / REONSABLE SERVICIO Examinada la anterior petición, por la presente autorizo lo solicitado en Elche a ____ de ____ de 201____ Fdo. |
| Firma Solicitante 2 Fdo. | |

La fecha de remisión de la acción de Benchmarking ha de realizarse 15 días antes de la acción propuesta.

El Vº Bº de la Gerente estará condicionado a la **aceptación por parte de los solicitantes** de las condiciones siguientes:

- 1.- Redacción y entrega en el Servicio de Calidad de una breve **memoria descriptiva** con los resultados de la acción realizada
- 2.- **Asistencia y exposición** de la acción en las jornadas de Difusión de acciones de Benchmarking en el caso que se realizase.

Vº Bº Director del Servicio de Calidad

Vº Bº DE LA GERENTE Y
AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN DE
SERVICIOS

Fdo.- David León Espí

Fdo. Emma Benlloch Marco
Gerente

Relación de documentos que acompaña:

- 1.- Escrito de aceptación de la visita
- 2.- Agenda o Planning de trabajo
- 3.-
- 4.-

(Los documentos indicados en los puntos 1 y 2 son de obligatoria presentación)

DIRIGIDO A LA ILMA. SRA. GERENTE