



XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE CULTURA,
 EDUCACIÓN E UNIVERSIDADE
 Dirección Xeral de Educación e Formación
 Profesional.

CENTRO EPAPU OURENSE

Rúa Álvarez de Sotomayor, 4. 32002. OURENSE
 Teléfono 988243834. Fax 988243739.
 epa.ourense@edu.xunta.gal •
 http://www.edu.xunta.es/centros/epaourense



UNION EUROPEA
 FONDO SOCIAL EUROPEO
 "O FSE inviste no teu futuro"

SOLICITUDE DE PERMISO PARA ASISTIR A ACTIVIDADES DE FORMACIÓN ORGANIZADAS POLAS UNIVERSIDADES, ORGANIZACIÓNS SINDICAIS, ASOCIACIÓNS PROFESIONAIS OU SIMILARES

Apelidos:		Nome:	
NIF:	Tefno. Móbil :	Correo electrónico:	
Corpo:		Grupo	
Centro de destino: EPAPU OURENSE (32015581)	Localidade: <i>Ourense</i>	Provincia: <i>Ourense</i>	

EXPÓN:

1.- Que solicita participar na seguinte actividade de formación da cal tamén achega programa:				
Título da actividade:				
Organizada por:				
Lugar de realización:				
Datas e horario:				
2.- Que as actividades lectivas que deixaría desatendidas nese período son as seguintes:				
Data/s	Horas de clase	Gardas	Titorías	Outras
				Total horas:
3.- As actividades lectivas do/a solicitante quedarían atendidas da forma seguinte:				

SOLICITA:

Poder asistir a estas actividades en calidade de comprometéndose a xustificar a súa participación nela.	
Ourense , ____ de _____ de 20__	Sinatura do/a solicitante

- *Precisa informe da dirección no que se indicarán as posibles repercusións que a ausencia tería na actividade docente, así como as medidas que se adoptarán para paliar, dentro do posible, as incidencias previstas.*
- *A solicitude deberá ter entrada na xefatura territorial como mínimo 10 días antes do inicio da actividade*
- *Para poder asistir á actividade deberase dispor da autorización expedida pola xefatura territorial (Anexo III) que deberá resolver no prazo de 10 días hábiles. O silencio administrativo terá efectos positivos.*

XEFE/A TERRITORIAL DA CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN E UNIVERSIDADE DE OURENSE