

## ANEXO II

Solicitud de permiso para asistir a actividades de formación organizadas polas universidades, organizacións sindicais, asociacións profesionais ou similares

Apelidos:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
Teléfono móbil:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>		
Corpo:	<input type="text"/>	Grupo:	<input type="text"/>		
Localidade:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>		

### EXPÓN:

1.-Que solicitou participar na seguinte actividade de formación da que tamén adxunto programa:

Título da actividade:

Organizada por:

Lugar de celebración:

Datas e horario:

2.- Que as actividades lectivas que deixaría desatendidas nese período son as seguintes

Data:	<input type="text"/>	Horas de clase:	<input type="text"/>	Gardas:	<input type="text"/>	Titorías:	<input type="text"/>	Outras:	<input type="text"/>
Data:	<input type="text"/>	Horas de clase:	<input type="text"/>	Gardas:	<input type="text"/>	Titorías:	<input type="text"/>	Outras:	<input type="text"/>
Data:	<input type="text"/>	Horas de clase:	<input type="text"/>	Gardas:	<input type="text"/>	Titorías:	<input type="text"/>	Outras:	<input type="text"/>
Data:	<input type="text"/>	Horas de clase:	<input type="text"/>	Gardas:	<input type="text"/>	Titorías:	<input type="text"/>	Outras:	<input type="text"/>
Data:	<input type="text"/>	Horas de clase:	<input type="text"/>	Gardas:	<input type="text"/>	Titorías:	<input type="text"/>	Outras:	<input type="text"/>
Total:	<input type="text"/>								

3.- que as actividades lectivas do solicitante quedarían atendidas da forma seguinte:

### SOLICITA:

Poder asistir a estas actividades en calidade de  e comprométese a xustificar a súa participación nela.

Sinatura do solicitante

Narón,  de  de

(Xúntese o informe)

XEFE/A TERRITORIAL DA CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA DE