



Apelidos:		Nome:	
NIF:	Teléfono móbil:	Correo electrónico:	
Corpo:		Grupo:	Subgrupo:
Centro de destino:			
Localidade:		Provincia:	

EXPÓN:

1.- Que solicita participar na seguinte actividade de formación da cal tamén achego o 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:	Horas clase:	Gardas:	Titorías:	Outras:

Total: _____

3.- 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	_____, ____ de _____ de 20__

(Xúntese informe)