

ANEXO II

Solicitud de permiso para asistir a actividades de formación organizadas por las universidades, organizaciones sindicales, asociaciones profesionales o similares

Apellidos:		Nombre:	
NIF:	Teléfono móvil:	E-mail:	
Cuerpo:		Grupo:	Subgrupo:
Centro de destino:			
Localidad:		Provincia:	

EXPONE:

1.- Que solicita participar en la siguiente actividad de formación de la que también adjunto el programa:

Título de la actividad:
Organizada por:
Lugar de celebración:
Fechas y horario:

2.- Que las actividades lectivas que dejaría desatendidas en ese período son las siguientes:

Fecha:	Horas clase:	Guardias:	Tutorías:	Otras:

Total:

3.- Las actividades lectivas del solicitante quedarían atendidas de la forma siguiente: \_\_\_\_\_

SOLICITA:

Poder asistir a estas actividades en calidad de \_\_\_\_\_ y se compromete a justificar su participación en la misma.

Firma del solicitante	_____, ____ de _____ de 20 ____
-----------------------	---------------------------------

(Se acompaña informe)

JEFE/A TERRITORIAL DE LA CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN Y ORDENACIÓN UNIVERSITARIA DE \_\_\_\_\_

CVE-DOG: fjekef7-7z93-mkz1-dfo9-mteImmrtf6jw2

