ANEXO III

Autorización para a asistencia a actividades de formación organizadas polas universidades, organizacións sindicais, asociacións profesionais ou similares

O/A xefe/a territorial da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria de _____ autoriza a:

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

Para que asista á seguinte actividade de formación:

Título da actividade:

Organizada por:

Lugar de realización:

Datas e horario:

Para os efectos de xustificación das faltas de asistencia ás actividades lectivas que coincidan co mencionado horario, debe xuntarse a esta autorización ou certificado de asistencia á actividade formativa.

_____, ____ de _____ de 20__

Asdo.:

DIRECTOR/A DO CENTRO

CVE-DOG: igfil718-cqx0-0k97-ngw5-nvu0ea84nhw4