



**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"/>		
DNI/NIE: <input type="text"/>	Teléfono móbil: <input type="text"/>	Correo electrónico: <input type="text"/>		
Corpo: <input type="text"/>		Grupo: <input type="text"/>		
Centro de destino: IES AQUIS QUERQUERNIS				
Localidade: BANDE		Provincia: OURENSE		
<b>EXPÓN:</b>				
1.- Que solicita participar na seguinte actividade de formación da cal tamén achego o programa:				
Título da actividade: <input type="text"/>				
Organizada por: <input type="text"/>				
Lugar de realización: <input type="text"/>				
Datas e horario: <input type="text"/>				
2.- Que as actividades lectivas que deixaría desatendidas nese período son as seguintes:				
Data:	Horas clase:	Gardas:	Titorías	Outras:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.- As actividades lectivas do solicitante quedarían atendidas da forma seguinte:				
<input type="text"/>				
4.- Solicita:				
Poder asistir a estas actividades en calidade de <input type="text"/> e comprométese a xustificar a súa participación nela				

Sinatura da/do solicitante

Bande,  de  de 20

Asinado: