

SOLICITUDE DE PERMISO PARA ASISTIR A ACTIVIDADES DE FORMACIÓN ORGANIZADAS POLAS UNIVERSIDADES, ORGANIZACIÓNS SINDICAIS, ASOCIACIÓNS PROFESIONAIS OU SIMILARES

Apelidos:		Nome:	
NIF:	Tefno. Móbil :	Correo electrónico:	
Corpo:		Grupo	
Centro de destino: IES-As Lagoas (32009190)	Localidade: <i>Ourense</i>	Provincia: <i>Ourense</i>	

EXPÓN:

1.- Que solicita participar na seguinte actividade de formación da cal tamén achega 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/s	Horas de clase	Gardas	Titorías	Outras	
				Total horas:	
3.- As actividades lectivas do/a solicitante quedarían atendidas da forma seguinte:					

SOLICITA:

Poder asistir a estas actividades en calidade de comprometéndose a xustificar a súa participación nela.		
Ourense ,	<table border="1"><tr><td>Sinatura do/a solicitante</td></tr></table>	Sinatura do/a solicitante
Sinatura do/a solicitante		

- *Precisa informe da dirección no que se indicarán as posibles repercusións que a ausencia tería na actividade docente, así como as medidas que se adoptarán para paliar, dentro do posible, as incidencias previstas.*
- *A solicitude deberá ter entrada na xefatura territorial como mínimo 10 días antes do inicio da actividade*
- *Para poder asistir á actividade deberase dispor da autorización expedida pola xefatura territorial (Anexo III) que deberá resolver no prazo de 10 días hábiles. O silencio administrativo terá efectos positivos.*

XEFE/A TERRITORIAL DA CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA OURENSE