



ANEXO II

Solicitud de permiso para asistir a actividades de formación organizadas polas universidades, organizacións sindicais, asociación profesionais ou similares (Orde do 29 de Xaneiro de 2016 – DOG Nº 30)

Apelidos:				Nome:		
NIF:		Teléfono móbil:		Correo electrónico:		
Corpo:				Grupo:		
Centro de destino:	IES Plurilingüe Castro da Uz					
Localidade:	As Pontes de García Rodríguez			Provincia:	A Coruña	
EXPÓN:						
1. Que solicitou participar na seguinte actividade de formación da que tamén achega programa:						
Título da actividade:						
Organizada por:						
Lugar de realización:						
Datas e horario:						
2. As actividades lectivas que a persoa solicitante deixaría desantedidas nese período son as seguintes:						
Data:	Horas Clase:	Gardas:	Titorías:	Outras:		
Total:						
3. As actividades lectivas do/a solicitante quedarían atendidas da forma seguinte:						
SOLICITA:						
Sinatura da persoa solicitante						
Asdo.: _____			As Pontes de García Rodríguez, ___ de _____ de 202_			
(Achégase informe)						
XEFE TERRITORIAL DA CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL E UNIVERSIDADES DE A CORUÑA						