

San José de Calasanz, 6
15008 A CORUÑA
881 961 061 881 961 065
ies.elvina@edu.xunta.es
www.edu.xunta.gal/centros/ieselvina



ANEXO II

Solicitude de permiso para asistir a actividades de formación organizadas polas universidades, organizacións sindicais, asociacións profesionais ou similares

Apelidos:				Nome:		
NIF:	Tfn. móbil:			E-mail:		
Corpo:			Grupo:			
Centro de destino:	ilingüe Elv	iña				
Localidade: A Coruña			Provincia: A Coruña			
EXPÓN:						
1 Que solicitou participar na seguinte actividade de formación da que tamén adxunto programa:						
Título da actividade:						
Organizada por:						
Lugar de celebración:						
Datas e horario:						
2 Que as actividades lectivas que deixaría desatendidas nese período son as seguintes:						
Data: Horas	clase:	Gardas:	Ti	torías:	Outras:	
Total:						
3 As actividades lectivas do solicitante quedarían atendidas da forma seguinte:						
SOLICITA:						
Poder asistir a estas actividades en calidade de comprometéndose a xustificar a participación na mesma.						
Sinatura do solicitante		Na Coru	uña, a	de	de 20	

(Acompáñase informe)