

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: igfil7 18-cqx0-0k97-ngw5-nvu0ea84nhw4

