

IES de Porto do Son, As Laxes, 18 - Porto do Son, 15970, A Coruña
ies.porto.son@edu.xunta.es | Tfno. 881866707 | www.ieson.gal

ANEXO II

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

Apelidos:		Nome:	
DNI/NIE:	Teléfono móbil:	Correo electrónico:	
Corpo:		Grupo:	
Centro de destino: IES DE PORTO DO SON			
Localidade: PORTO DO SON		Provincia: A CORUÑA	

EXPÓN:				
1.- Que solicita participar na seguinte actividade de formación da cal tamén achego o 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:	Horas clase:	Gardas:	Titorías:	Outras:
Total:				
3.- As actividades lectivas do solicitante quedarían atendidas da forma seguinte: _____				

SOLICITA:			
Poder asistir a estas actividades en calidade de _____ e comprométese a xustificar a súa participación nela.			
<table border="1"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Sinatura d@ solicitante</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Porto do Son, de de</td> </tr> </table>		Sinatura d@ solicitante	Porto do Son, de de
Sinatura d@ solicitante	Porto do Son, de de		
Asdo.:			
(Achégase informe da dirección do centro ao dorso)			

IES de Porto do Son, As Laxes, 18 - Porto do Son, 15970, A Coruña
ies.porto.son@edu.xunta.es | Tfno. 881866707 | www.ieson.gal

Vista a presente solicitude O/A DIRECTORA DO CENTRO INFORMA:

- Relación entre a actividade solicitada e a función que desempeña o/a profesor/a:

- Necesidade de formación por parte do/a solicitante:

- Repercusión da ausencia do/a profesor/a na actividade docente do centro:

- Número de profesores/as do centro que asisten, simultaneamente, á actividade de formación.
 - Concedeuse permiso a profesores/as.
 - Foron informadas favorablemente solicitudes para a asistencia a actividades de formación do profesorado.

Polo que de ser autorizada a presente solicitude, o servizo:

- SI quedaría cuberto da seguinte maneira: _____

- NON quedaría cuberto, salvo polo profesorado de garda correspondente.

Porto do Son, de de
A Directora,

Asdo.: Corinne Son