



## SOLICITUD DE PERMISO

### Para la asistencia a actividades de formación del profesorado

Es obligatorio cumplimentar todos los campos.

#### DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOLICITANTE

10	NIF (numero + letra)	11	1 <sup>er</sup> APELLIDO	12	2 <sup>o</sup> APELLIDO	13	NOMBRE
20	NOMBRE CENTRO DE DESTINO		21	LOCALIDAD	22	TELEFONO	
IES SANTA MARÍA DE LOS BAÑOS – 30011971			FORTUNA		968686070		
23	CUERPO	24	NIVEL que imparte	25	ÁREA, asignatura		

**SOLICITA** autorización para asistir a la actividad formativa identificada a continuación y durante el período especificado.

#### DATOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA

30	DENOMINACIÓN		
31	ENTIDAD ORGANIZADORA	32	LOCALIDAD
33	PAIS, si procede		
34	FECHAS DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD		

A tal efecto declara que durante el presente curso 20 /20 ha solicitado, o se le ha concedido, los siguientes permisos para actividades de formación del profesorado:

40	REMUNERADOS LOS DÍAS	
41	NO REMUNERADOS LOS DÍAS	

Fortuna, a de de 20

No olvide firmar su solicitud

Vº Bº EL DIRECTOR/A DEL CENTRO

A la vista de la solicitud que se realiza en este documento, la Dirección del Centro manifiesta que no tiene inconveniente con que se conceda el permiso solicitado, quedando la docencia debidamente atendida.

Fortuna, a de de 20

Firma del Director

Sello del Centro

Fdo.: \_\_\_\_\_

**ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS, PLANIFICACIÓN EDUCATIVA Y EVALUACIÓN .  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN. CARM**