

## SOLICITUD DE PERMISO PARA ACTIVIDADES DE FORMACIÓN

### DATOS PERSONALES

N.I.F.	Apellidos y Nombre	Teléfono
Domicilio particular	C. Postal	Localidad

### DATOS ADMINISTRATIVOS

Nombre del Centro	Teléfono	
Domicilio del Centro	Localidad	
Cuerpo	Nº.R.P.	Especialidad

### DATOS DE LA ACTIVIDAD

Modalidad	Título	
Entidad convocante	Lugar	Fechas
Horario de recuperación de clases (sólo para enseñanzas artísticas)		

Nº de días solicitados	Nº de días ya utilizados
------------------------	--------------------------

**NOTA:** La solicitud debe cursarse con una antelación de, al menos, **15 días** computables a partir de la fecha de salida del centro.

A esta solicitud se adjuntará:

- Fotocopia de la convocatoria y programa de la actividad de formación.
- Plan de trabajo para los alumnos/as, desglosado por fecha, sesión y grupo.

Fecha y firma

### A RELLENAR POR EL DIRECTOR/A DEL CENTRO

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, Director/a del centro, informa Favorable/Desfavorablemente (táchese lo que no proceda) la presente solicitud por los siguientes motivos:

- Los contenidos de la actividad están relacionados con la especialidad del profesor/a o con otras funciones que desarrolla en el centro: Sí  No
- Existe disponibilidad horaria de otros profesores/as. Sí  No
- Se ha programado el Plan de trabajo con los alumnos/as. Sí  No
- El número de días utilizados es inferior a 7. Sí  No

Fecha y firma