

## 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:
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Los contenidos de la actividad están relacionados con la especialidad del profesor/a o con otras funciones que desarrolla en el centro: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></li> <li>○ Existe disponibilidad horaria de otros profesores/as. Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></li> <li>○ Se ha programado el Plan de trabajo con los alumnos/as. Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></li> <li>○ El número de días utilizados es inferior a 7. Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></li> </ul>
	Fecha y firma