

ANEXO

PERF - 02



GOBIERNO DE CANARIAS
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTES
 DIRECCIÓN GENERAL DE ORDENACIÓN
 E INNOVACIÓN EDUCATIVA
 UNIDAD DE PERFECCIONAMIENTO DEL PROFESORADO

SOLICITUD DE ASISTENCIA

CURSO:	
LUGAR DE CELEBRACIÓN:	FECHA:

1. DATOS PERSONALES

APELLIDOS:
 NOMBRE: N.I.F.:
 DIRECCIÓN:
 LOCALIDAD: ISLA:
 C.P.: PROVINCIA: TFNO.:

2. DATOS PROFESIONALES Y ACADÉMICOS

CENTRO DE DESTINO:
 CENTRO DE TRABAJO:
 DIRECCIÓN:
 LOCALIDAD: ISLA:
 C.P.: PROVINCIA: TFNO.:
 NIVEL QUE IMPARTE:
 RAMA A LA QUE PERTENECE (SI IMPARTE FP):
 ÁREA/MÓDULO/MATERIA QUE IMPARTE:
 AÑO DE OPOSICIÓN: N.R.P.:
 SIT. ADMINISTRATIVA (DEFINITIVO, PROVISIONAL, INTERINO, OTROS):
 HORARIO DE TRABAJO EN EL CENTRO: MAÑANA TARDE NOCHE

Solicita se le conceda una plaza para asistir al curso arriba indicado y declara la veracidad de los datos contenidos en esta solicitud.

Firma del solicitante

Nota: en caso de aportar otra documentación, adjuntar relación.

<p>Imprescindible cumplimentar el siguiente apartado por el Secretario del Centro.</p> <p>D/Dña. Secretario/a del centro. CERTIFICA: Que D/Dña. imparte docencia en este centro en el día de la fecha.</p> <p>En a de de 2003.</p> <p>Firma y sello</p> <p>EL/LA SECRETARIO/A</p>	<p>Imprescindible cumplimentar este apartado cuando el horario laboral coincida con el de la actividad de formación (*).</p> <p>D/Dña. en calidad de Directora/a del centro. HACE CONSTAR: Que D/Dña. cuenta con la autorización para participar en la actividad de perfeccionamiento del profesorado titulada</p> <p>los días</p> <p>En a de de 2003.</p> <p>Firma y sello</p> <p>EL/LA DIRECTORA/A</p> <p>(* Resolución de 15/5/98, BOC nº 70 de 8 de junio.</p>
--	---

Los interesados deberán acreditar documentalmente su situación administrativa.