ANEXO II

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitude de permiso para asistir a actividades de formación organizadas polas universidades, organizacións sindicais, asociacións profesionais ou similares.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apelidos: | |  | | | | | | | Nome: | | | |  | | |
| NIF: |  | | | | Teléfono móbil: | |  | | | Correo electrónico: | | | |  | |
| Centro de destino: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Localidade: | |  | | | | | | | Provincia: | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EXPÓN:** | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Que solicitou participar na seguinte actividade de formación da que tamén achega programa: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título da actividade: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Organizada por: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Lugar de realización: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Datas e horario: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1. Que as actividades lectivas que deixaría desatendidas nese período son as seguintes: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data: | | | | Horas de clase: | | | | Gardas: | | | Titorías: | | | | Outras (especificar) |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
| Total: | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. As actividades lectivas do solicitante quedarían atendidas da forma seguinte | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOLICITA:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poder asistir a estas actividades en calidade de       comprometéndose a xustificar a súa participación nela. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sinatura do solicitante | | | | | | Vigo,    de  de 20 | | | | | | | | | |
| (Achégase o informe) | | | | | | | | | | | | | | | |
| XEFATURA TERRITORIAL DA CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE E FORMACIÓN PROFESIONAL DE PONTEVEDRA | | | | | | | | | | | | | | | |