SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES DE LA J.C.C.M.

**PERMISO PARA ASISTENCIA A ACTIVIDADES DE FORMACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS | NOMBRE | NIF | |
| CUERPO O ESCALA | N.R.P. | FECHA NACIMIENTO | |
| DESTINO ACTUAL | | ESPECIALIDAD QUE IMPARTE | |
| DOMICILIO HABITUAL DURANTE EL CURSO | | | TELÉFONO |

|  |  |
| --- | --- |
| **MOTIVO DE LA SOLICITUD:** Permiso de hasta 7 días para asistencia a cursos de formación y perfeccionamiento relacionados con la propia práctica docente.  *Art. 115* . Orden de 02/07/2012, de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, por la que se dictan instrucciones que regulan la organización y funcionamiento de los institutos de educación secundaria en la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha. | |
| **Actividad: II JORNADAS DE EDUCACIÓN FINANCIERA EN LAS DISTINTAS ETAPAS EDUCATIVAS.**  **Fecha de realización de la actividad (días solicitados):** 13 DE ABRIL DE 2018  **Localidad de realización:** I.E.S. UNIVERSIDAD LABORAL DE ALBACETE (Sesión de mañana) Y FACULTAD DE ECONÓMÍCAS UCLM EN ALBACETE (Sesión de tarde) | |
| **INDICAR LA DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA**   * Programa de la actividad. * ………………………………………………………………………………………………………….. | |
| Lugar y fecha | Firma del solicitante |

|  |
| --- |
| **INFORME DIRECTOR/A DEL CENTRO**  D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a del centro  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da el Visto Bueno para que el  Profesor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con  D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y N.R.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ asista  a la actividad de formación y perfeccionamiento relacionados con la propia práctica  docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_que se realizará en la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_ en sesión de mañana y/o tarde.  Fecha, firma y sello del Centro |