

ANEXO I

Autorización para a asistencia a actividades de formación organizadas polos servizos centrais da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria

O/A Director/a xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa autoriza a:

Apelidos:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
Tel. móbil:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>		
Corpo:	<input type="text"/>	Grupo:	<input type="text"/>	Subgrupo:	<input type="text"/>
Centro de destino:	<input type="text"/>				
Localidade:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>		
Para que asista á seguinte actividade de formación, organizada pola Subdirección Xeral de Ordenación e Innovación Educativa e Formación do Profesorado					
Tipo de actividade:	<input type="text"/>				
Organizada por:	<input type="text"/>				
Lugar de realización:	<input type="text"/>				
Dats:			Horario:		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Para os efectos da xustificación das faltas de asistencia ás actividades lectivas que coincidan co mencionado horario, debe xuntarse a esta autorización o certificado de asistencia á actividade formativa.					
Santiago de Compostela, <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>					
Asdo.:					

INSPECTOR/A DO CENTRO
DIRECTOR/A DO CENTRO