



**SOLICITUD DE PERMISOS DE FORMACIÓN**

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DOMICILIO	POBLACIÓN	TELÉFONO
CENTRO DE DESTINO	LOCALIDAD DE DESTINO	ESPECIALIDAD / PLAZA
ACTIVIDAD		
MODALIDAD (1)	TÍTULO	
ENTIDAD CONVOCANTE	FECHAS DE CELEBRACIÓN	LUGAR

(1) Curso, seminario, conferencia, simposio...

Fecha y firma

A esta instancia se adjuntará:

- o Fotocopia de la convocatoria y programa de la actividad de formación.
- o Plan de trabajo para los alumnos, desglosado por fecha, sesión y grupo.

**SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN Y CIENCIA DE CUENCA**