



RECONOCIMIENTO, CERTIFICACIÓN Y REGISTRO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE

N.I.F.	CUERPO	N.R.P.

DOMICILIO(a efectos de notificación) C/, nº , piso	LOCALIDAD	PROVINCIA

CODIGO POSTAL	TELÉFONO	CENTRO DE DESTINO

SOLICITA, de acuerdo con la **ORDEN EDU/1057/2014**, de 4 de diciembre, por la que se regulan las modalidades, convocatoria, reconocimiento, certificación y registro de las actividades de formación permanente del profesorado de enseñanzas no universitarias que presta sus servicios en centros docentes sostenidos con fondos públicos en la Comunidad de Castilla y León organizadas por la Red de formación y se establecen las condiciones de reconocimiento de las actividades de formación organizadas por otras entidades (BOCyL de 16 de diciembre de 2014); **EL RECONOCIMIENTO, CERTIFICACIÓN E INCLUSIÓN EN EL REGISTRO GENERAL DE FORMACIÓN PERMANENTE DEL PROFESORADO DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES.**

Modalidad	Título	Horas/ Créditos	Institución	Fecha celebración

Fdo.:

Zamora, a ____ de _____ de 20__

SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE ZAMORA