



# Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de Salamanca  
Dirección Provincial de Educación  
Área de Programas Educativos

## RECONOCIMIENTO, REGISTRO Y CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PERMANENTE DEL PROFESORADO

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

(a efectos de notificación) DOMICILIO \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ TELÉFONOS (fijo/móvil) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

CUERPO: \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA (marcar con una X)

- Funcionario/a de carrera
- Interino/a
- Docente en centro concertado

CENTRO DE DESTINO: \_\_\_\_\_

**SOLICITA:** le sean admitidas las actividades de formación que presenta a efectos de ser reconocidas e inscritas en el Registro General de Formación Permanente del Profesorado

Salamanca, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma)

**SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE SALAMANCA**