

ANEXO I

SOLICITUD PARA LA PARTICIPACIÓN DEL PROFESORADO EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO

(Según Instrucción de 20 de mayo de 2019, de la Dirección Provincial de Educación de Valladolid)

DATOS DEL SOLICITANTE:

Datos personales:

APELLIDOS Y NOMBRE:	
D.N.I.:	
Domicilio (calle, nº, piso, localidad y CP)	
Teléfono de contacto:	

Datos Profesionales:

Centro de destino:	
Localidad:	
Puesto de trabajo: (marcar con "x")	<input type="checkbox"/> Maestro/a <input type="checkbox"/> Profesor/a Ed. Secundaria <input type="checkbox"/> Profesor/a Técnico FP <input type="checkbox"/> Asesor/a <input type="checkbox"/> Otro: _____
Puesto docente que desempeña:	

INFORMACIÓN SOBRE LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDAD QUE SE SOLICITA: <input type="checkbox"/> CURSO <input type="checkbox"/> OTRAS: Especificar _____	
DENOMINACIÓN:	
ENTIDAD ORGANIZADORA:	
LOCALIDAD / PROVINCIA (/ PAÍS) DE CELEBRACIÓN:	
FECHAS DE REALIZACIÓN:	
FECHA Y HORA DE SALIDA:	
FECHA Y HORA DE LLEGADA:	
HORARIO QUE AFECTA A LA DEDICACION AL CENTRO:	
MEDIO DE LOCOMOCIÓN:	
PAGADOR DE DIETAS, si procede	
PAGADOR DE LOCOMOCIÓN, si procede	
En caso de no cumplimentarse, se entenderá que no procede abono de dietas y/o locomoción	
DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA QUE ACOMPAÑA:	
<ul style="list-style-type: none"> • • • 	
MOTIVO DE LA PARTICIPACIÓN:	

_____, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: (el solicitante) _____

SR./A. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN – VALLADOLID