Junta de Castilla y León
Delegación Territorial de Valladolid
Dirección Provincial de Educación

ANEXO I

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

1.- DATOS DE LA SOLICITUD

APELLIDOS Y NOMBRE:

NÚMERO DE REGISTRO PERSONAL:

PUESTO DE TRABAJO:
- ASESOR/A ☐
- PROFESOR/A E. SECUNDARIA ☐
- PROFESOR/A TÉCNICO FP ☐
- MAESTRO/A ☐
- OTRO: _____ ☐

CENTRO DE SERVICIO:

ACTIVIDAD QUE SE SOLICITA: ☐ **CURSO** ☐ **OTRA ACTIVIDAD**

DENOMINACIÓN:

ENTIDAD ORGANIZADORA:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

FECHAS DE REALIZACIÓN:

DÍA SALIDA:	HORARIO QUE AFECTA A LA DEDICACION AL CENTRO:
HORA SALIDA:	
DÍA REGRESO:	
HORA REGRESO:	

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

TIPO/MOTIVO DE LA PARTICIPACIÓN:
(Podrá adjuntarse la documentación justificativa que se estime oportuna)

, a de de

(Firma del solicitante)

2.- INFORME DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO

Atendiendo a los criterios establecidos en la Instrucción de 10 de noviembre de 2014, sobre concesión de permisos para la participación del profesorado en actividades de formación y perfeccionamiento y otros permisos relacionados con la actividad docente, se informa:

1.- Valoración de la actividad por su interés para el centro educativo y por su relación con las responsabilidades profesionales del solicitante:

_____
_____
_____

2.- La organización alternativa de las actividades definidas en el horario personal del solicitante es:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____, a ___ de _____ 20___
(sello y firma del Director del Centro)

Fdo.: _____

(Nota: si el espacio no se considera suficiente, podrá emitirse informe complementario)

SR. DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE VALLADOLID
Plaza del Milenio, 1 - 47014 VALLADOLID Teléfono 983 41 26 00 - Fax 983 41 26 66