ANEXO III

Autorización para a asistencia a actividades de formación organizadas polas universidades, organizacións sindicais, asociacións profesionais ou similares

O/A xefe/a territorial da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria de _____ autoriza a:

Apelidos:		Nome:
NIF:	Teléfono móbil:	Correo electrónico:
Corpo:		Grupo: Subgrupo:
Centro de destino:		
Localidade:		Provincia:
Para que asista á seguinte actividade de formación:		
Título da actividade:		
Organizada por:		
Lugar de realización:		
Datas e horario:		
Para os efectos de xustificación das faltas de asistencia ás actividades lectivas que coincidan co mencionado horario, debe xuntarse a esta autorización ou certificado de asistencia á actividade formativa.		
_____, ____ de _____ de 20___		
Asdo.:		
DIRECTOR/A DO CENTRO		

CVE-DOG: igfil718-cqx0-0k97-ngw5-nvu0ea84nhw4