

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

