

ANEXO I

Autorización para a asistencia a actividades de formación organizadas polos servizos centrais da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria

O/A Director/a Xeral de Ordenación e Innovación Educativa AUTORIZA a:

Apelidos:	Nome:
NIF:	Teléfono móbil:
Corpo:	E-mail:
Centro de destino:	Grupo:
Localidade:	Provincia:

Para que asista á seguinte actividade de formación, organizada pola Subdirección Xeral de Ordenación Educativa,

Título da actividade:

Lugar de celebración:

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 o certificado de asistencia á actividade formativa.

En Santiago de Compostela, a ____de _____de 20__.

Asdo.:

SR./A INSPECTOR/A DO CENTRO

SR./A DIRECTOR/A DO CENTRO