

CURSO: LA PRÁCTICA DE LA ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD EN SECUNDARIA	
LUGAR DE CELEBRACIÓN: CEP LAS PALMAS I	FECHA: 6, 7 y 8 DE MARZO.

1. DATOS PERSONALES

APELLIDOS:
 NOMBRE: N.I.F.:
 DIRECCIÓN:
 LOCALIDAD: ISLA:
 C.P.: PROVINCIA: TFNO.:
 CORREO ELECTRÓNICO:.....

2. DATOS PROFESIONALES Y ACADÉMICOS

CENTRO DE DESTINO:
 CENTRO DE TRABAJO:
 DIRECCIÓN:
 LOCALIDAD: ISLA:
 C.P.: PROVINCIA: TFNO.:
 NIVEL QUE IMPARTE:
 RAMA A LA QUE PERTENECE (SI IMPARTE FP):
 ÁREA/MÓDULO/MATERIA QUE IMPARTE:
 AÑO DE OPOSICIÓN: N.R.P.:
 SIT. ADMINISTRATIVA (DEFINITIVO, PROVISIONAL, INTERINO, OTROS):
 HORARIO DE TRABAJO EN EL CENTRO: MAÑANA TARDE NOCHE

Solicita se le conceda una plaza para asistir al curso arriba indicado y declara la veracidad de los datos contenidos en esta solicitud.

Nota: En caso de aportar otra documentación, adjuntar relación.

Firma del solicitante

<p>Imprescindible cumplimentar el siguiente apartado por parte del Secretario del Centro y firmado por el solicitante.</p> <p>D/Dña. Secretario/a del centro. CERTIFICA: Que D/Dña. imparte docencia en este centro en el día de la fecha. En a ... de de 19... <div style="text-align: center;"> Firma (sello) EL/LA SECRETARIO/A </div> </p>	<p>Imprescindible cumplimentar este apartado cuando el horario laboral coincida con el del curso (*).</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">AUTORIZACIÓN</p> <p>D./Dña. en calidad de Director/a del centro. AUTORIZO a D./Dña. a participar en la actividad de perfeccionamiento del profesorado titulada. los días. En a ... de de 19... <div style="text-align: center;"> Firma EL/LA DIRECTOR/A (sello) </div> </p>
--	--

(*). Resolución de 15/5/98, Boc nº 70 de 8 de junio.

Los interesados deberán acreditar su situación administrativa. Los inscritos en las listas de sustitución deberán adjuntar a su solicitud certificado de la Dirección Territorial con indicación del número de lista.