



**ANEXO
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES
DE FORMACIÓN**

A) DATOS DEL SOLICITANTE

DNI:								Nº R PERSONAL	
APELLIDO 1º								DEPARTAMENTO	EDUCACIÓN
APELLIDO 2º								CENTRO DOCENTE	CEIP FLORIAN REY
NOMBRE								LOCALIDAD	LA ALMUNIA
CUERPO	MAESTROS							PROVINCIA	ZARAGOZA
PUESTO DE TRABAJO								PONENTE [] ASISTENTE [] OTROS	

B) DATOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA (Adjuntar copia del programa y horario de la actividad)

Denominación de la actividad			
Organismo convocante			
Días de la actividad			
Localidad de celebración			
Entidad pagadora			
Día y hora de salida y llegada (Sólo actividades del British Council)	Salida:		Llegada:

C) FIRMA SOLICITANTE:

FECHA:

Fdo.:

D) INFORME DEL CENTRO

<input type="checkbox"/> FAVORABLE. Las funciones lectivas del/de la solicitante quedan debidamente atendidas <input type="checkbox"/> DESFAVORABLE. No quedan debidamente atendidas las funciones lectivas del/de la solicitante con alumnos. NÚMERO DE HORAS LECTIVAS CON ALUMNOS: DÍAS SOLICITADOS POR ESTE CONCEPTO EN EL CURSO: MATERIAS QUE IMPARTE:	Fecha: EL/LA DIRECTORA/A DEL CENTRO: Fdo.: PASCUAL GARCÉS PÉREZ
--	---

E) INFORME DE INSPECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN

<input type="checkbox"/> Se emite informe FAVORABLE teniendo en cuenta que el centro se hace cargo de las funciones lectivas del/de la solicitante <input type="checkbox"/> Se emite informe DESFAVORABLE por no quedar debidamente atendido el alumnado <input type="checkbox"/> Se emite informe DESFAVORABLE teniendo en cuenta que el objeto del curso no tiene relación con la especialidad del/de la profesor/a ni es coordinador de un programa relacionado <input type="checkbox"/> Se emite informe DESFAVORABLE por haber acumulación excesiva de faltas en horario lectivo relacionadas con formación lo que impide desarrollar su labor docente de manera adecuada	Fecha: Por la Inspección Provincial de Educación: Fdo.:
---	---

F) RESOLUCIÓN DEL SERVICIO PROVINCIAL PARA ACTIVIDADES A REALIZAR DENTRO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA

VISTOS LOS INFORMES QUE ANTECEDEN RESUELVO <input type="checkbox"/> CONCEDER la actividad solicitada. <input type="checkbox"/> NO CONCEDER la actividad solicitada.	El/LA DEL SERVICIO PROVINCIAL Fdo.:
---	--

G) RESOLUCIÓN DEL SERVICIO PROVINCIAL PARA ACTIVIDADES A REALIZAR FUERA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA

<input type="checkbox"/> Se informa FAVORABLEMENTE la actividad solicitada. <input type="checkbox"/> Se informa DESFAVORABLEMENTE la actividad solicitada.	El/LA DEL SERVICIO PROVINCIAL Fdo.:
---	--

H) AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL PARA ACTIVIDADES A REALIZAR FUERA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA

NOTA: Para aquellos cursos convocados por los Servicios Provinciales y/o C.P.R. del ámbito de la Comunidad Autónoma de Aragón en que excepcionalmente, esté autorizado el pago de desplazamiento, se utilizará el modelo normalizado correspondiente.