

**ANEXO**  
**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES DE FORMACION**  
Personal docente

**A) DATOS DEL/DE LASOLICITANTE**

DNI		Nº R. PERSONAL	
APELLIDO 1º		DEPARTAMENTO	
APELLIDO 2º		CENTRO DOCENTE	
NOMBRE		LOCALIDAD	
CUERPO		PROVINCIA	
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( <b>Sólo actividades del British Council</b> )	Salida:	Llegada:	

C) FIRMA SOLICITANTE:

FECHA:

Fdo:

**D) INFORME DEL CENTRO**

<input type="checkbox"/> FAVORABLE. Las funciones lectivas del/de la solicitante con alumnos 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 DIRECTOR/A DEL CENTRO  Fdo:
---	--

**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 con alumnos 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 impiden 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**

VISTO LOS INFORMES QUE ANTECEDEN, RESUELVO:	EL DIRECTOR DEL SERVICIO PROVINCIAL
<input type="checkbox"/> CONCEDER la actividad solicitada	
<input type="checkbox"/> NO CONCEDER la actividad solicitada	Fdo:

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

<input type="checkbox"/> Se informa FAVORABLEMENTE la actividad solicitada	EL DIRECTOR DEL SERVICIO PROVINCIAL
<input type="checkbox"/> Se informa DESFAVORABLEMENTE la actividad solicitada	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 del desplazamiento, se utilizará el modelo normalizado correspondiente.