



Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Solicitud y registro de participantes en actividades de formación permanente

Cumplimente TODOS LOS DATOS con LETRA CLARA Y MAYÚSCULA

Título de la Actividad:

Apellidos

Nombre

NIF

Letra NIF

Calle, nº y piso

Correo electrónico:

Código Postal

Población

Teléfono

Nivel educativo

(Marque con una cruz la opción que corresponda)

- Educación Infantil
- Primaria
- Educación Especial
- Educación de personas Adultas
- Enseñanza Secundaria Obligatoria
- Enseñanza Secundaria
- Bachillerato
- Formación Profesional en Grado Medio
- Formación Profesional Específica
- Enseñanzas Artísticas en general
- Escuelas Oficiales de Idiomas
- Otros profesores/otros profesionales
- Profesorado Universitario

Situación Administrativa y Profesional

(Marque con una cruz la opción que corresponda)

- Excedente
- Funcionario
- Interino
- Profesorado en Centro concertado
- Profesorado en Centro no concertado
- Otros funcionarios
- Profesorado en paro
- Contratado
- Situación no conocida

Cuerpo Docente

(Marque con una cruz la opción que corresponda)

- Cuerpo docente no conocido
- Profesores de Enseñanza Secundaria
- Profesores Técnicos de F.P.
- Profesores de Escuelas Oficiales de Idiomas
- Catedráticos de Música y Artes Escénicas
- Profesores de Música y Artes Escénicas
- Profesores de Artes Plásticas y Diseño
- Maestros
- Inspección de Educación
- Inspectores al servicio Admón. Educativa
- Profesores Universitarios
- Escala docente grupo A de la AISS, a ex.
- Escala docente grupo B de la AISS, a ex.
- Prof. numer. y psicol. ens. integr., a ext.
- Prof. mater. técn. -prof. y educ. E.I., a ext.
- Prof. prácticas y actividades E.I., a ext.

Área o materia:

Años de experiencia docente

(incluyendo el actual curso académico)

--	--

Centro de Trabajo

Teléfono

Dirección

Población

Número de actividades formativas en las que está participando o ha participado en el presente curso académico

Título de las mismas y Entidad donde se han realizado

La presente solicitud supone el compromiso con de asistir a todas las actividades, y el compromiso con el Claustro de poner a disposición del Centro los conocimientos adquiridos. Asimismo el/la firmante de la presente solicitud se responsabiliza de la veracidad de los datos anteriores.

En , a ____ de ____ de 200__
FIRMA