

**ANEXO III****Autorización para la asistencia a actividades de formación organizadas por las universidades, organizaciones sindicales, asociaciones profesionales o similares**

Apellidos:		Nombre:	
NIF:	Teléfono móvil:		E-mail:
Cuerpo:		Grupo:	Subgrupo:
		Centro de destino:	
Localidad:		Provincia:	
Para que asista a la siguiente actividad de formación:			
Título de la actividad:			
Organizada por:			
Lugar de celebración:			
Fechas y horario:			
A efectos de justificación de las faltas de asistencia a las actividades lectivas que coincidan con el mencionado horario, debe adjuntarse a esta autorización el certificado de asistencia a la actividad formativa.			
_____ , ____ de _____ de 20 ____			
Fdo.:			
Director/a del Centro			

El/La Delegado/a Provincial de la Consejería con competencias en materia de Educación de Extremadura autoriza a: