

**PERMISO SIN RETRIBUCIÓN
PARA DIRECTORES
- SOLICITUD -**

Datos del director/a:

Primer apellido:		Segundo apellido:			
Nombre:		NIF/NIE:			
Dirección:			N.º		Piso
Localidad:				C.P.	
Provincia:			Teléfono fijo:		
Correo electrónico:			Teléfono móvil:		

Datos profesionales:

Vinculación:	Funcionario definitivo	Funcionario Interino	Otros
Cuerpo:			
Especialidad:		*Puesto perfilado en:	
Centro de destino:			
Localidad:		Provincia:	

Datos del permiso:

Fecha de inicio:		Fecha de incorporación:	
------------------	--	-------------------------	--

*Si el puesto que ocupa requiere de certificaciones o especialidades adicionales.

En _____, a _____ de _____ de 202

Firma del interesado:

El firmante declara que son ciertos los datos incluidos en la solicitud y que reúne los requisitos del procedimiento.

El inspector o la inspectora de referencia del centro informa **favorablemente** la sustitución del horario completo del director o de la directora, requiriendo un docente con el siguiente perfil:

En _____, a _____ de _____ de 202

El inspector o la inspectora

Fdo.:

Nota: Una vez cumplimentado por la Inspección será remitido a:

Sección de Personal – SERVICIO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE

INSPECCIÓN DEL SERVICIO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE