



CURSO

Ciencia frente a Paraciencia.

IV Jornadas del Profesorado de Física y Química

LUGAR DE CELEBRACIÓN: Departamento de Física ULPGC	FECHA: 19, 20 y 21 de Noviembre de 2009
--	---

1. DATOS PERSONALES

APELLIDOS:
 NOMBRE: DNI (con letra):
 DIRECCIÓN:
 LOCALIDAD: ISLA:
 C.P.: PROVINCIA: TFNO.:
 CORREO ELECTRÓNICO: MÓVIL:

2. DATOS PROFESIONALES Y ACADÉMICOS

CENTRO DE TRABAJO:
 LOCALIDAD: ISLA:
 C.P.: PROVINCIA: TFNO.:

Solicita se le conceda una plaza para asistir al curso arriba indicado y declara la veracidad de los datos contenidos en esta solicitud.

Firma del solicitante

Imprescindible cumplimentar el siguiente apartado por el Secretario del Centro.	Imprescindible cumplimentar este apartado cuando el horario laboral coincida con el de la actividad de formación (*).
D/Dña. Secretario/a del centro. CERTIFICA: Que D/Dña. imparte docencia en este centro en el día de la fecha, con el siguiente horario (indicar el turno, o las bandas horarias si comparte varios turnos). En a. . . . de de 200. . . <p style="text-align: center;">Firma y sello</p> <p style="text-align: center;">EL/LA SECRETARIO/A</p>	D/Dña. en calidad de Director/a del centro. HACE CONSTAR: Que D/Dña. cuenta con la autorización para participar en la actividad de perfeccionamiento del profesorado titulada los días En a. . . . de de 200. . . <p style="text-align: center;">Firma y sello</p> <p style="text-align: center;">EL/LA DIRECTOR/A</p> <p>(*) Resolución de 15/5/98, BOC nº 70 de 8 de junio</p>