



## Anexo I

### ESTANCIAS EN EMPRESAS: SOLICITUD

<b>Modalidad (elegir opción):</b>	<b>Curso</b>
EE_1 Una jornada a la semana en horario lectivo durante todo el curso	<b>2018/2019</b>
EE_2 Periodos de corta duración fuera del horario lectivo	

DATOS PERSONALES			
APELLIDOS			
NOMBRE		D.N.I.	
DIRECCIÓN		Tel. Móvil	
LOCALIDAD		C.P.	
PROVINCIA		E-MAIL	

DATOS LABORALES O ADMINISTRATIVOS				
CENTRO			TFNO	
DIRECCIÓN			FAX	
LOCALIDAD			C.P.	
SITUACIÓN LABORAL:	FUNCIONARIO:	DEFINITIVO	PROVISIONAL	
	INTERINO / CONTRATADO			
CUERPO:	PROFESORADO SECUNDARIA	PROFESORADO TÉCNICO DE FP / MAESTRO TALLER		
ESPECIALIDAD DOCENTE				

*Horas a la semana que imparte en cada ciclo formativo y módulo:*

CICLO FORMATIVO	MÓDULO (Especificar si es de 1º o 2º curso)	Horas/semana

**Es requisito obligatorio el presentar el Anexo II cumplimentado (programa formativo) al Director del Centro para obtener el visto bueno de este Anexo I (solicitud).**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

VºBº del Director/a del Centro

Sello del centro

Firma del/a solicitante

Fdo.-

Fdo.-