



ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD DE ESTANCIAS FORMATIVAS EN EMPRESAS O ENTIDADES PÚBLICAS

1. DATOS DEL PROFESOR/A

NIF	Apellidos	Nombre	NRP
Domicilio		Localidad	Código Postal
Domicilio (a efectos de notificación)		Localidad	Código Postal
Municipio	Teléfono	Correo electrónico (a efectos de notificación)	
Situación administrativa	Cuerpo	Especialidad	
Módulos profesionales o materias que imparte			
Años de experiencia docente		Familia profesional o especialidad	

2. DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

Centro de destino	Localidad	Código del centro

3. DATOS EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA SOLICITADA

Nombre de la empresa o entidad pública			
Domicilio	Localidad	Código postal	Fechas solicitadas

En _____, a _____ de _____ de 20__

El/la profesor/a solicitante

Vº Bº El/la directora/a del centro
(Sello del centro)

Fdo. _____

Fdo. _____

Sr. Director General de Planificación y Recursos Humanos
Servicio de Innovación y Formación del Profesorado

COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA