



ANEXO II

MODELO DE DESISTIMIENTO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA ESCUELA.

D./D^a

Director/a del CEIP/ IES/ CC

Código de centro:

Localidad:

Teléfono:

E-mail:

EXPONE

Que en el ejercicio del derecho que dentro de un procedimiento administrativo asiste a todo interesado, conforme al artículo 94 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y conforme a lo establecido en presente Resolución, de la Dirección General de Recursos Humanos, Planificación Educativa e Innovación y la Dirección General de Salud Pública y de la Dirección General de Salud Pública y Adicciones por la que se establece la convocatoria para la participación en el programa de Educación para la Salud en la Escuela en los centros docentes públicos y privados concertados de la Región de Murcia, manifiesta su voluntad de DESISTIR DE LA SOLICITUD de participación en dicha convocatoria, formulada con fecha

En su virtud,

SOLICITA Que se admita a trámite este escrito y se tenga por desistida la solicitud presentada el día _____, y con la aceptación del desistimiento, ordene la terminación y archivo de las actuaciones.

En _____, a ____ de _____ de 20

EL/LA DIRECTOR/A (*)

Fdo.: _____

(*) En el caso de centros privados concertados, será preciso el Vº Bº del Titular del Centro

Dirección General de Recursos Humanos, Planificación Educativa e Innovación.

Dirección General de Salud Pública y Adicciones.