

**SR. DELEGADO TERRITORIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, DEPORTE, IGUALDAD,  
POLÍTICAS SOCIALES Y CONCILIACIÓN EN GRANADA**

D/D<sup>a</sup>. ..... con DNI....., Director/a del  
(Denominación Genérica y nombre del Centro) ..... con código  
18....., de la localidad de .....

MANIFIESTA:

Que va a tener lugar el desplazamiento de personal docente de este centro educativo para participar en la actividad relacionada con eTwinning que se cita, con arreglo a los datos que se detallan:

<b>DATOS DE LA ACTIVIDAD</b>	
<b>Descripción de la actividad</b>	
<b>Período de realización de la actividad</b>	
<b>Lugar de realización de la actividad (localidad(es))</b>	

<b>PROFESORADO PARTICIPANTE</b>	
<b>Apellidos, nombre</b>	<b>DNI / NRP</b>

Asimismo esta dirección declara que la atención del alumnado que corresponde al profesorado que se ausenta para participar en la actividad referida queda debidamente garantizada con personal docente del centro.



Le traslado la información detallada para su conocimiento y efectos oportunos, acompañando la **siguiente documentación:**

- *Comunicación del SEPIE confirmando la aceptación de la solicitud del personal asistente a la Jornada / actividad.*
- *Programa detallado de dicha Jornada / actividad*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Lugar) (día – mes – año)

Fdo. El/la Director/a,  
\_\_\_\_\_<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Enviar con sello y firma del/la director/a del centro. Puede firmarse asimismo digitalmente.

