

ANEXO II

**SOLICITUD DE LICENCIA POR ESTUDIOS SIN RETRIBUCIÓN
PARA EL CURSO 2009-2010**

1.- DATOS PERSONALES

APELLIDOS:	
NOMBRE:	NIF:
DOMICILIO:	Nº:
LOCALIDAD:	C.P.:
ISLA:	TLF.:

2.- DATOS PROFESIONALES

CUERPO:	COD:
ESPECIALIDAD:	CÓD.:
CENTRO DESTINO DEFINITIVO:	NOMBRE: CÓD.:
CENTRO DESTINO CURSO 2007-2008:	NOMBRE: CÓD.:
CENTRO DESTINO CURSO 2008-2009:	NOMBRE: CÓD.:

INDIQUE SI HA SOLICITADO COMISIÓN DE SERVICIOS O ADSCRIPCIÓN PROVISIONAL EN EL EXTERIOR PARA EL CURSO 2009-2010	SI	
	NO	

INDIQUE SI TIENE CONCEDIDA O NO BECA DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADES, CULTURA Y DEPORTES DEL GOBIERNO DE CANARIAS O DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN.	SI	
	NO	

Quien suscribe declara la veracidad de los datos contenidos en esta instancia y solicita licencia por estudios sin derecho a retribución durante el curso 2009-2010 para la realización de los estudios y/o proyecto cuya documentación acreditativa se adjunta.

Ena.....de.....de 2009.

FIRMA DEL/A SOLICITANTE

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE PERSONAL