

ANEXO

Etiqueta de Registro

**AYUDAS AL ESTUDIO PARA PERSONAL DOCENTE DE CENTROS PÚBLICOS**

**DATOS PERSONALES**

DNI ..... Nombre y Apellidos .....

Provincia ..... Localidad ..... Código Postal .....

Domicilio ..... N..... Escalera..... Piso..... Puerta.....

Teléfono ..... Móvil.....

**DATOS PROFESIONALES**

Código del Centro ..... Centro donde presta servicios .....

Domicilio ..... Localidad .....

Teléfono ..... Cuerpo al que pertenece ..... Funcionario docente de carrera

Asignatura, Área, Ciclo o Especialidad ..... Funcionario docente interino

Inspectores

Laboral docente

Profesor de Religión

Asesor Lingüístico

**DATOS DE LOS ESTUDIOS O ACTIVIDAD**

*Señale lo que proceda:*

TIPO A:

TIPO B:

TIPO C:

RÉGIMEN ESPECIAL

UNIVERSITARIOS

ACTIVIDADES DE FORMACIÓN

Denominación de los estudios o actividad .....

Centro, Universidad o Entidad .....

Lugar de celebración .....

Fechas de realización de los estudios o actividad .....

Importe total de la actividad:

Importe solicitado:

....., a ..... de .....2008

(Firma)

SR. DIRECTOR GENERAL DE MEJORA DE LA CALIDAD DE LA ENSEÑANZA. C/ Gran Vía, 10 - 2ª planta, 28013 Madrid.  
 Información de la convocatoria: Teléfonos 91 720 12 78 / 12 67 / 11 90

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso y demás documentos que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento informatizado en el fichero "ayudas y licencias". De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Ordenación Académica de la Consejería de Educación.*