

SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN DE PERMISO DE RESIDENCIA

Nome e Apelidos:

Corpo:

D.N.I.:

N.R.P.:

CENTRO DE DESTINO

I.E.S. "Concepción Arenal"

Dirección	Código postal	Concello	Provincia
Rúa Cuntis, s/n	15403	Ferrol	A Coruña

Solicita a V.I. autorización para residir na seguinte dirección:

Dirección	Código postal	Concello	Provincia

Alega, para iso, as seguintes causas:

E declara as seguintes circunstancias:

Distancia entre o domicilio da residencia que solicita e o Centro no que presta servicios:

Condições en todo tempo, do itinerario entre ámbalas dúas localidades:

Medio previsto de desprazamento:

O/A funcionario/a solicitante comprométese a facer compatible o traslado diario entre a residencia solicitada e o Centro onde presta os servicios co máis exacto cumprimento das tarefas propias do servicio, así como a xornada e o horario escolar incluído.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Vº e Prace
O Director

O/A funcionario/a

Asdo:

Asdo:

SR. DELEGADO PROVINCIAL DA CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA - A CORUÑA