



ANEXO 2

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE FINANCIACIÓN, CON CARÁCTER EXCEPCIONAL Y TRANSITORIO, PARA REALIZAR UNA CARGA SUPERIOR A VEINTITRÉS HORAS LECTIVAS DE MATERIAS DE DIFÍCIL COBERTURA PARA LOS NIVELES EDUCATIVOS DE ESO, DE FP Y DE BACHILLERATO

DESTINO	Dirección General de Personal Docente y Centros Concertados
CÓDIGO DIR3	A04013518

DATOS DEL CENTRO					
Código centro			Centro		
Localidad		Teléfono		Correo electrónico	
Representado por			En condición de		

DATOS RELATIVOS AL PROFESOR/A				
DNI/NIE/Pasaporte			Número	
Apellido 1			Apellido 2	

EXPONGO:
☐ Que todos los docentes que pueden impartir la materia para la que se solicita la autorización tienen una jornada de veintitrés horas lectivas semanales. ☐ Que el docente propuesto por el centro no pertenece al equipo directivo y no tiene en su horario más de tres horas de docencia no directa con el alumnado (coordinación, tutoría de prácticas FCT, etc.). ☐ Que dicho docente dispone de la formación superior adecuada o, en su defecto, de experiencia laboral en la materia para la cual se solicita la autorización. .
EXPONGO: (Para psicólogos educativos)
☐ Que la suma de la jornada lectiva en los diferentes centros concertados no excede de veintisiete horas lectivas semanales.

SOLICITO:
A la Dirección General de Personal Docente y Centros Concertados, de acuerdo con las instrucciones vigentes, la financiación del docente _____ por una carga total de _____ horas en el curso escolar 20_/20_____



Asignatura	Nivel educativo	Número de horas

DATOS RELATIVOS A LA VACANTE O SUSTITUCIÓN							
Tipo de plaza	Período previsto de la vacante o sustitución						Motivo de la vacante
Vacante ☐	Fecha de inicio (dd-mm-aaaa)		-		-		
Sustitución ☐	Fecha de fin (dd-mm-aaaa)		-		-		

OBSERVACIONES:

(Localidad), en la fecha de la firma electrónica