

## **SOLICITUD AUTORIZACION CURSOS JUECES**

|   | Federación             |             |                        |  |
|---|------------------------|-------------|------------------------|--|
| Promotor  | Dirección              |             |                        |  |
|   | e-mail                 |             |                        |  |
| Director/a del<br>Curso                                       | Nombre y apellidos     |             |                        |  |
|   | DNI                    |             |                        |  |
| Curso solicitado  | Especialidad           |             |                        |  |
|   | Lugar celebración      |             |                        |  |
|   | Fecha celebración      |             |                        |  |
|   | Convocatoria Ordinaria | Convocatori | catoria Extraordinaria |  |
|   | N° alumnos:            |             |                        |  |
| *Preferencia de<br>profesorado<br>(especificar<br>titulación) | 1°                     |             | Nº licencia            |  |
|   | 2°                     |             | Nº licencia            |  |
|   | 3°                     |             | Nº licencia            |  |
| Profesor auxiliar<br>(con más de 30<br>alumnos)               |                        |             | Nº licencia            |  |
|   |                        |             |                        |  |

| En | . a | de | de |
|----|-----|----|----|
|    |     |    |    |

V° B° Federación