



Región de Murcia

Solicitud de inclusión de actividad en itinerario formativo preferente

D/D^a _____, con NIF _____,
director/a del _____,
con código de centro _____, solicita que el proyecto de formación
autónoma _____,
coordinador por D/D^a _____, con
NIF _____, sea clasificado en el itinerario de formación preferente
_____.

En _____ a _____ de _____ de 20

(sello)

Fdo.:
EL/LA DIRECTOR/A

SERVICIO DE INNOVACIÓN Y FORMACIÓN DEL PROFESORADO.