

PROPUESTA DE RECUPERACIÓN DE CLASES Y PROFESORES SUSTITUTOS

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:

ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLITA PERMISO:

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
	DÍA – MES:	DÍA-MES:	DÍA-MES:	DÍA-MES:	DÍA-MES:
1ª Sesión [HORARIO]	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:
	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:
2ª Sesión [HORARIO]	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:
	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:
3ª Sesión [HORARIO]	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:
	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:
4ª Sesión [HORARIO]	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:
	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:
5ª Sesión [HORARIO]	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:
	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:
6ª Sesión [HORARIO]	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:
	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:
7ª Sesión [HORARIO]	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:	Asignatura: Actividades a realizar:
	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:	Profesor/a sustituto/a:

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL INTERESADO/A

EL DIRECTOR/A DEL CENTRO

Fdo.:
(Nombre y apellidos de la persona que firma)

Fdo.:
(Nombre y apellidos de la persona que firma)