Autorización compras CICLOS FORMATIVOS

Ciclo Formativo	
Data reunión departamento	
Nome profesor/es que o solicitan	
Módulo/os	
Relación de Material	

En As Pontes a …… de ……de 20…..

O xefe/xefa departamento de

A secretaria

Asdo.:

Asdo: Ana B Veloso Rodríguez

Entregar copia en Secretaría, tras ser aprobada a compra en reunión de departamento.