



Autorización servizo FCT

Co obxecto de desenvolver os servizos de titoría no módulo Formación en Centros de Traballo do Ciclo Formativo abaixo indicado, autorizo ao profesor/profesora destinado no IES Plurilingüe Castro da Uz a realizar a saída indicada, nos dous días hábiles seguintes á data deste documento.

Nome e apelidos	
Ciclo Formativo	
Empresa	
Motivo da visita	<input type="checkbox"/> Entrega de convenio <input type="checkbox"/> Presentación <input type="checkbox"/> Seguimento <input type="checkbox"/> Outros:.....
Quilómetros realizados	
Observacións	
Data, selo e firma da empresa	

En As Pontes a de de 20.....

O director.

O titor/a titora

Asdo: José Antonio López Castro

Entregar de volta en Secretaría co selo da empresa, nos catro días posteriores á realización da visita