

DOCUMENTO DE A. EXTRAESCOLARES PARA JEFATURA DE ESTUDIOS

PROFESOR QUE PARTICIPA DEPARTAMENTO MATERIA..... Nombre de la actividad Cursos Profesor/@s encargad@/s Fecha
--

CLASES QUE QUEDAN SIN PROFESOR Y TAREAS PARA REALIZAR

HORAS	LUNES	MARTES	X	JUEVES	VIERNES
1 ^a					
2 ^a					
3 ^a					
R E C R E O					
4 ^a					
5 ^a					
6 ^a					
7 ^a					

Nº alumnos asistentes en mi clase	Alumnos NO asistentes
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	