



**Junta de
Castilla y León**

Delegación Territorial de Salamanca
Dirección Provincial de Educación

REGISTRO DE SALIDA

COMISIÓN CALIFICADORA DEL PROFESORADO EN PRÁCTICAS

Envíese al correo electrónico: yanirar.depaz@jcyll.es

PROPUESTA DE TUTOR/A DE PRÁCTICAS - CURSO 23/24

| DATOS DEL PROFESOR/-A EN PRÁCTICAS | | | | | | | |
|--|--------|--|--|------------|--|--|--|
| Centro | | | | | | | |
| Localidad | | | | | | | |
| Apellidos | | | | | | | |
| Nombre | | | | | | | |
| NIF | | | | | | | |
| Cuerpo | | | | | | | |
| Especialidad | | | | | | | |
| Si comparte centro, indique el Centro compartido | | | | | | | |
| Turno | Diurno | | | Vespertino | | | |

| DATOS DEL PROFESOR/A TUTOR/A QUE PROPONE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Apellidos | | | | | | | |
| Nombre | | | | | | | |
| NIF | | | | | | | |
| Cuerpo | | | | | | | |
| Especialidad | | | | | | | |
| Años de servicio como funcionario de carrera | | | | | | | |
| Observaciones | | | | | | | |

En _____, a ____ de _____ de 2023.

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

(Sello del Centro)

Fdo.: