



**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@jcy.l.es](mailto:yanirar.depaz@jcy.l.es)

### PROPUESTA DE TUTOR/A DE PRÁCTICAS - CURSO 24/25

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 2024.

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

(Sello del Centro)

Fdo.: