

COMISIÓN CALIFICADORA DEL PROFESORADO EN PRÁCTICAS

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

PROPUESTA DE TUTOR/A DE PRÁCTICAS - CURSO 25/26

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

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

(Sello del Centro)

Fdo.: