

HORARIO DE RECUPERACIÓN POR PERMISO

PROFESOR	
FECHA/S DEL PERMISO	
MOTIVO DE LA SOLICITUD	

ALUMNO		FECHA DE RECUPERACIÓN	HORA
APELLIDOS	NOMBRE		
			De a
			De a
			De a
			De a
			De a
			De a
			De a
			De a
			De a
			De a
			De a
			De a
			De a
			De a
			De a
			De a

Ponferrada a de de

Fdo.