**HORARIO DE TITORÍAS CURSO 2018/2019**

D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ profesor do centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicita á Dirección do Departamento que sexa aceptado o presente horario de titorías.

 No caso de non recibir resposta en sentido contrario, considerarase que a petición do devandito horario de titorías foi aceptado, e comprométome a indicar calquera modificación que se puidera realizar ao longo do curso académico.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **Categoría:** |  | **Despacho:** |  |
| **Teléfono:** |  | **Correo electrónico:** |  |
| **TITORÍAS** |
| **Período** | **Mañá** | **Tarde** |
| **Primeiro cuadrimestre** |  |  |
| **Segundo cuadrimestre** |  |  |
| **Outros períodos** |  |  |
| **MATERIAS E GRUPOS QUE IMPARTE E TITULACIÓN** |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

O/A profesor/a,

**SR. DIRECTOR DO DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA**