

SOLICITUD DE PERMISO

D./D^a. _____

Profesor/a de la asignatura _____

Solicita que sea autorizado el **CAMBIO DE HORARIO**, en las fechas que a continuación se indican:

HORARIO HABITUAL				NUEVO HORARIO			
Fecha	Horario	Nº horas	Aula	Fecha	Horario	Nº horas	Aula

Causa y lugar de desplazamiento: _____

A partir de la/s fecha/s indicada/s, el horario volverá a ser el habitual de la asignatura. El cambio se solicita con conocimiento de la Jefatura de estudios, en función de la disponibilidad de aulas y con acuerdo del alumnado afectado.

Salamanca, a ____ de _____ de 20__

Firma del/la solicitante, Fdo.: _____	Conforme con la solicitud, Sandra Myers Brown Directora del COSCYL	Vº. Bº.: Hugo Geller Vainstúb Jefe de Estudios COSCYL
--	--	---