**MODIFICACIONES EN EL PROFESORADO**

**ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PERMANENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del estudio** |  |
| **Código del estudio** |  |
| **Director/a** |  |
| **Fechas de realización** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre profesor | Horas asignadas según memoria aprobada | Horas asignadas definitivas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Observaciones** |
|  |

Firmado: Director/a estudio