



SISTEMA DE SEGUIMIENTO DE LA ACTIVIDAD DOCENTE AUSENCIA DEL PROFESOR/A

NOMBRE PROFESOR/A:

ASIGNATURA:

CURSO:

GRUPO:

ACTIVIDAD
(clase teórica, clase práctica, evaluación, tutoría...)

FECHA (día/mes/año):

HORARIO:

Fecha:/...../.....

Fdo.:

Cargo:

COMISIÓN PARA LA GARANTÍA INTERNA DE LA CALIDAD

CAUSA:

OBSERVACIONES Y MEDIDAS ADOPTADAS:

RESOLUCIÓN:

Fdo.:

Cargo: