**AUTORIZACIÓN PARA DESPLAZAMIENTO EN VEHÍCULO PROPIO DE ALUMNADO QUE PARTICIPE EN PROYECTOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CENTRO DOCENTE: LOCALIDAD CÓDIGO CENTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PROFESOR/A – TUTOR/A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ANEXO X |
| **HOJA Nº:**  1 de 1 |
| FAMILIA PROFESIONAL: | PERIODO: / / - / / | |
| CICLO FORMATIVO: | HORAS: | |

D/Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, director/a del centro docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autoriza al alumnado que se relaciona a continuación a desplazarse en vehículo propio para la realización del proyecto de Formación Profesional, con código: CLM \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ALUMNADO** | **MATRÍCULA VEHÍC.** | **ITINERARIO** | **Nº DÍAS** | **KMS/DIA** | **TOTAL KMS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

El/La director/a

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_