

COGNOMS I NOM APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	PRESENCIAL (X)	PLATAFORM. (X)	DIES (presencial) DÍAS (presencial)
Total sessions presencials Total sesiones presenciales				

Vist i plau,
Visto y aprobado,

Ei/La cap d'estudis
El/la jefe de estudios

Ei/La director/a

de _____