
	PROCEDEMENTO PARA O SEGUEMENTO E CONTROL DA DOCENCIA	Facultade de Fisioterapia	CODIF: <b>C1 D00201</b>
---	---	------------------------------	----------------------------

**ANO ACADÉMICO: .....**  
**1º CUADRIMESTRE**

**CURSO: ..... AULA/LABORATORIO: ..... DATA: .....**

	Materias	Profesor	Sinatura	Incidencias
De 09:00 a 10:00 horas				
De 10:00 a 11:00 horas				
De 11:00 a 12:00 horas				
De 12:00 a 13:00 horas				
De 13:00 a 14:00 horas				
De 15:45 a 16:45 horas				
De 16:45 a 17:45 horas				
De 17:45 a 18:45 horas				
De 18:45 a 19:45 horas				
De 19:45 a 20:45 horas				
De 20:45 a 21:45 horas				

 UNIVERSIDADE DE VIGO	PROCEDIMENTO PARA O SEGUIMENTO E CONTROL DA DOCENCIA	Facultade de Fisioterapia	CODIF: <b>C1 D00201</b>
--	---	------------------------------	----------------------------

ANO ACADÉMICO 2014/15  
**2º CUADRIMESTRE**

**CURSO: ..... AULA/LABORATORIO: ..... DATA: .....**

	<b>Materias</b>	<b>Profesor</b>	<b>Sinatura</b>	<b>Incidencias</b>
<b>De 09:00 a 10:00 horas</b>				
<b>De 10:00 a 11:00 horas</b>				
<b>De 11:00 a 12:00 horas</b>				
<b>De 12:00 a 13:00 horas</b>				
<b>De 13:00 a 14:00 horas</b>				
<b>De 15:45 a 16:45 horas</b>				
<b>De 16:45 a 17:45 horas</b>				
<b>De 17:45 a 18:45 horas</b>				
<b>De 18:45 a 19:45 horas</b>				
<b>De 19:45 a 20:45 horas</b>				
<b>De 20:45 a 21:45 horas</b>				