

 UNIVERSIDADE DE VIGO	PROCEDEMENTO PARA O SEGUEMENTO E CONTROL DA DOCENCIA	Facultade de Fisioterapia	CODIF: <b>C3- D00201</b>
--	---	------------------------------	-----------------------------

### DOCUMENTO DE FALLA DE SINATURA NA AULA

Detectouse na folla de control de docencia a falla de sinatura na aula, nas datas e horario que abaixo se especifican.

AULA	MATERIA	DÍA/HORA

Rogamos informe<sup>1</sup> a maior brevidade posible a este decanato sobre os motivos de dita omisión:

Atentamente:

Pontevedra, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

A Vicedecana

Dona .....

<b>CAUSAS DA FALLA:</b>
<p style="text-align: center;">Pontevedra, __ de _____ de 20__</p>

DON .....

<sup>1</sup> Dita información pode ser comunicada neste mesmo documento asinado pola/o interesada/o e entregado no decanato nun prazo dunha semana a contar a partir da recepción deste documento.