

	DESPLAZAMIENTOS	MD7501AL10
		@iesTéllez
		V.2.0 Pág 1/1

CENTRO: **I.E.S “Javier García Téllez”**

CURSO:

ESPECIALIDAD:

Motivo del desplazamiento, destino y duración estimada:

Datos del vehículo: (consignar marca/modelo del vehículo y matrícula)

Conductor/a: (Nombre y DNI)

Acompañantes : (Nombre y DNI)

.- (Nombre y DNI)

.- (Nombre y DNI)

.- (Nombre y DNI)

El/los arriba firmantes **SOLICITAN autorización para el desplazamiento** señalado por los motivos descritos, contando para ello con permiso para la realización de la actividad.

El Titular del vehículo **asume como propio y con cargo a su seguro cualquier daño o reparación** que se pueda producir durante la realización de la práctica entendiendo que el Centro **NO SERÁ RESPONSABLE** de los daños ni de su reparación.

Es responsabilidad del dueño del vehículo tener en vigor toda la documentación necesaria para su uso y circulación.

Para ambos extremos, **firman**, en señal de **CONFORMIDAD:**

Conductor / Titular vehículo

Alumnos acompañantes

VºBº Tutor o responsable de la asignatura/módulo.

Fecha y Firma

El Director del IES García Téllez **AUTORIZA / NO AUTORIZA** el desplazamiento solicitado en Cáceres a de de 20

Fdo.: Juan Francisco Payo Moralejo