

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 <u>asume como propio y con cargo a su seguro cualquier daño o</u> <u>reparación</u> que se pueda producir durante la realización de la práctica entendiendo que el Centro <u>NO SERÁ RESPONSABLE</u> 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

V°B° 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