

**DIOCESIS:** \_\_\_\_\_ **CENRO:** \_\_\_\_\_ **Teléfono** \_\_\_\_\_  
**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Localidad:** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

Horario individual del Profesor/ a del Área de Religión Católica.

**APELLIDOS** \_\_\_\_\_ **NOMBRE** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN PERSONAL** \_\_\_\_\_

**TELEFONO** \_\_\_\_\_

**MOVIL** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

Cursos y grupos a los que imparte clases:

Horas (1)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
De a					
De a					
De a					
De a					
De a					
De a					
De a					

1. Actividades lectivas semanales:

Períodos lectivos \_\_\_\_\_

Vigilancia recreos \_\_\_\_\_

**Total Sesiones lectivas**

2. Actividades semanales no lectivas:

Atención a Padres de Alumnos \_\_\_\_\_

Claustro y Evaluación \_\_\_\_\_

Otras (especificar) \_\_\_\_\_

Total horas no lectivas

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Manifiesto la exactitud de los datos consignados y el conocimiento de las condiciones

De relación con la Iglesia Diocesana como profesor de Religión y Moral Católica.

V° B° del Director del Centro

Sello

Firma del Profesor/a

V° B° del Delegado Diocesano

**Observaciones: 1) Indicar comienzo y final de la sesión. 2) Máximo 30 sesiones lectivas semanales, sin incluidos recreos. 3) Rellenar este impreso a maquina o letras mayúsculas. 4) No se admiten tachaduras**