

## CALENDARIO DE REUNIONES

indicar día, hora y grupo.	CCP	Equipo Docente	CICLO	INTERCICLO	CLAUSTRO	Evaluación
SEPTIEMBRE						
OCTUBRE						
NOVIEMBRE						
DICIEMBRE						
ENERO						
FEBRERO						
MARZO						
ABRIL						
MAYO						
JUNIO						

## HORARIO DEL PROFESOR/PROFESORA

HORARIO SEMANAL ALUMNOS					
CURSO		GRUPO		TUTOR/A	
SESIONES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
	R	E	CR	E	O

HORARIO SEMANAL ALUMNOS/AS SALEN A APOYO/REFUERZO					
CURSO		GRUPO		TUTOR/A	
SESIONES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
	R	E	CR	E	O

HORARIO SEMANAL TUTOR					
CURSO		GRUPO		TUTOR/A	
SESIONES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
	R	E	CR	E	O

HORARIO SEMANAL ALUMNOS/AS SALEN A APOYO/REFUERZO					
CURSO		GRUPO		NOMBRE	
SESIONES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
	R	E	CR	E	O