

## CONFORMIDADE DOS COORDINADORES DAS MATERIAS E PREVISIÓN DE GASTO

Os profesores que a continuación asinan dan a súa conformidade para a práctica de campo ou saída de estudos da materia ..... da titulación ..... que se realizará entre o día ..... e día .....

Materia	Coordinador	Sinatura	Marcar unha casíña:
			<input type="checkbox"/> A recuperación das horas de clase está resolta. <input type="checkbox"/> Cedo as miñas horas de clase (sen efecto no seguimento docente)
			<input type="checkbox"/> A recuperación das horas de clase está resolta. <input type="checkbox"/> Cedo as miñas horas de clase (sen efecto no seguimento docente)
			<input type="checkbox"/> A recuperación das horas de clase está resolta. <input type="checkbox"/> Cedo as miñas horas de clase (sen efecto no seguimento docente)
			<input type="checkbox"/> A recuperación das horas de clase está resolta. <input type="checkbox"/> Cedo as miñas horas de clase (sen efecto no seguimento docente)
			<input type="checkbox"/> A recuperación das horas de clase está resolta. <input type="checkbox"/> Cedo as miñas horas de clase (sen efecto no seguimento docente)
			<input type="checkbox"/> A recuperación das horas de clase está resolta. <input type="checkbox"/> Cedo as miñas horas de clase (sen efecto no seguimento docente)
			<input type="checkbox"/> A recuperación das horas de clase está resolta. <input type="checkbox"/> Cedo as miñas horas de clase (sen efecto no seguimento docente)
			<input type="checkbox"/> A recuperación das horas de clase está resolta. <input type="checkbox"/> Cedo as miñas horas de clase (sen efecto no seguimento docente)

Previsión de gasto estimado: ..... euros.

En Vigo, a ..... de ..... de 20.....

Os solicitantes: