

PROFESOR/A: _____

MATERIA: _____ Curso: _____ Fecha: _____

☐ Asignación permanente

☐ Asignación para el día de la fecha.

Ordenador	Alumno/a 1	Alumno/a 2
ASM01		
ASM02		
ASM03		
ASM04		
ASM05		
ASM06		
ASM07		
ASM08		
ASM09		
ASM10		
ASM11		
ASM12		
ASM13		
ASM14		
ASM15		
ASM16		
ASM17		
ASM18		
ASM19		
ASM20		

Delegado/a TIC: _____