D./Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a del Centro Docente ${nombreCentro} de ${localidadCentro} Provincia de ${provinciaCentro}, autoriza a los alumnos que se relacionan a continuación a desplazarse en vehículo propio para la realización del Módulo de Formación en Centros de Trabajo.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ALUMNO** | **MATRÍCULA VEHÍC.** | **ITINERARIO** | **Nº DÍAS** | **KMS/DIA** | **TOTAL KMS** |
| ${nombreAlumno} |  |  |  |  |  |

En . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . a . . . . . . de . . . . . . . . . . . . 20 . .

El Director

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_