

## Universidad Complutense de Madrid Facultad de Óptica y Optometría

## ESTADILLO DE CONTROL DOCENTE CURSO 20..... - 20.....

MES:					
DEPART#	AMENTO/SECCIÓN DEPAR	TAMENTAL:			
PROFES(	OR/A:				
Clases r	no impartidas:				
DÍA	Asignatura	Clase Teórica / Practica	Causa	Sustitución (indíquese nombre del Profesor)	Recuperación (indíquese fecha)
 Tutorías	s no realizadas:				
DÍA	Causa		Madr	Madrid, de de 20	
			Fdo:		