



VISITA GUIADA DE ALUMNADO AL CITEEC

Fecha de visita		Centro Docente	
Hora Entrada		Hora Salida	

RESPONSABLE VISITA POR PARTE DA UDC

Nombre	Apellidos	DNI

RESPONSABLE VISITA POR PARTE DO CENTRO DOCENTE

Nombre	Apellidos	DNI

Memoria de actividades previstas na visita

--

Responsable visita Centro Docente (*)

Responsable visita UDC

Nombre:

Nombre:

(*) El responsable de la visita declara haber recibido el documento con la evaluación de Riesgos y haberlo transmitido a los visitantes.

