



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

D/D^a. _____ Director/a del
Departamento de _____

INFORMA:

Que D/D^a. _____

desempeña un puesto de Profesor/a _____

de la Universidad de Córdoba, en régimen de dedicación a tiempo parcial, teniendo

asignada una jornada de _____ horas semanales de docencia y _____ horas de tutoría,

distribuidas de la siguiente forma:

DOCENCIA

TUTORÍA

- **Lunes:** desde las ___ hasta las ___ horas; desde las ___ hasta las ___ horas.
- **Martes:** desde las ___ hasta las ___ horas; desde las ___ hasta las ___ horas.
- **Miércoles:** desde las ___ hasta las ___ horas; desde las ___ hasta las ___ horas.
- **Jueves:** desde las ___ hasta las ___ horas; desde las ___ hasta las ___ horas.
- **Viernes:** desde las ___ hasta las ___ horas; desde las ___ hasta las ___ horas.
- **Sábado:** desde las ___ hasta las ___ horas; desde las ___ hasta las ___ horas.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente

en Córdoba a _____ de _____ de _____