



**SOLICITUD DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS
CIRCULAR INFORMATIVA A LOS PADRES O REPRESENTANTES LEGALES DEL
ALUMNADO**

| | | |
|---|-----------|---------------------|
| TIPO DE ACTIVIDAD | | |
| Extraescolar (voluntaria y no evaluable). | | |
| Complementaria (obligatoria y evaluable). | | X |
| DEPARTAMENTO/S QUE PARTICIPAN | | |
| COMERCIO Y MARKETING | | |
| PROFESOR/S QUE COORDINAN LA ACTIVIDAD | | |
| ESTEBANA MARTÍN SANTANA | | |
| GRUPO/S DE ALUMNOS PARTICIPANTES | | |
| 2ºCGM Y 2º CGS | | |
| DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD | | |
| VISITA A LA AUTORIDAD PORTUARIA | | |
| JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD | | |
| IMPORTANCIA DE LA ACTIVIDAD LOGÍSTICA PARA EL COMERCIO | | |
| OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD | | |
| CONOCER EL FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL EN EL RECINTO PORTUARIO | | |
| ACTIVIDAD/S DE APRENDIZAJE A DESARROLLAR | | |
| TIPOLOGÍA DE EMPRESA – TRAMITES ADUANEROS- ACCIONES QUE SE REALIZAN DENTRO DE LA AUTORIDAD PORTUARIA | | |
| DIA/S Y HORARIO DE LA ACTIVIDAD | | |
| 01DE DICIEMBRE DE 8:00 14:00HRS | | |
| LUGAR DONDE SE VA A REALIZAR | | |
| AUTORIDAD PORTUARIA | | |
| LUGAR Y HORA DE SALIDA | | |
| 8:00 DEL RECINTO FERIAL | | |
| LUGAR Y HORA DE LLEGADA | | |
| 14:00 DEL RECINTO FERIAL | | |
| COSTE DE LA ACTIVIDAD | | |
| Transporte: | SI | Alojamiento: |
| | | Actividad: |
| TELÉFONO/S DE URGENCIA Y CONTACTO CON EL PROFESORADO | | |
| Fijo: 928601403/928602844. | | Móvil: |

Fdo. Vicedirector/a