|  |
| --- |
| **Propuestas de actividades extraescolares y complementarias****Curso 2019-2020** |

|  |
| --- |
| **Nombre del Departamento** |
| Nombre de la actividad: |
| Niveles y grupos | Criterios de Evaluación | Lugar | Fecha |
|  |  |  |  |
| Nombre de la actividad: |
| Niveles y grupos | Criterios de Evaluación | Lugar | Fecha |
|  |  |  |  |
| Nombre de la actividad: |
| Niveles y grupos | Criterios de Evaluación | Lugar | Fecha |
|  |  |  |  |
| Nombre de la actividad: |
| Niveles y grupos | Criterios de Evaluación | Lugar | Fecha |
|  |  |  |  |
| Nombre de la actividad: |
| Niveles y grupos | Criterios de Evaluación | Lugar | Fecha |
|  |  |  |  |