

SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE MATERIAL

D. /DOÑA. _____

Con DNI. _____ nº de móvil. _____

Docente del centro _____ se compromete al uso y devolución en buenas condiciones de los materiales que se exponen más abajo.

TÍTULO	CANTIDAD

En _____ a _____ de _____ de 20

El/la responsable

Fdo. _____

A rellenar por el personal del CEP.

Periodo de uso:

Del _____ de _____ de 20... al _____ de _____ de 20...

Observaciones:

Devuelto el día: _____ de _____ de 20...

Firma:

1ª TRANSVERSAL GONZÁLEZ RIVAS, S/N, -San Isidro –Granadilla de Abona-Tenerife

TFNO.922391005 FAX 922394013.

E-mail 38700388@gobiernodecanarias.orgPagina web <http://www.ceptenerifesur.org>