



SOLICITUD DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE INTERNET

Rellene e imprima la página (por favor, escrito a máquina o con letra clara) y envíela al fax 91 377 22 20.

Nota: es imprescindible rellenar los datos e indicar un teléfono personal de contacto (fijo, móvil o ambos), puesto que su ausencia o de las firmas y sello del Instituto invalidará la petición.

1. Datos personales del profesor

Primer apellido:	<input type="text"/>		
Segundo apellido:	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>		
NIF:	<input type="text"/>		
N.R.P.:	<input type="text"/>		
Teléfono personal de contacto			
Fijo:	<input type="text"/>	Móvil:	<input type="text"/>

2. Datos del Centro de Trabajo

Nombre completo:	<input type="text"/>		
Código Centro:	<input type="text"/>		
Dirección Postal:	<input type="text"/>		
Código Postal:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>		
Teléfono:	<input type="text"/>	Fax (optativo):	<input type="text"/>
Observaciones (optativo):	<input type="text"/>		

En , a del de

Sello del Centro

Firma del interesado/a

Vº Bº El director/a