

CENTRO DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO E INNOVACIÓN EDUCATIVA DE PALENCIA.

SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE MATERIAL AUDIOVISUAL

D/Dña:

Con N.I.F.: _____ como Director/Asesor/Profesor (táchese lo que no proceda)

del Centro:

Localidad:

Teléfono:

SOLICITA le sea prestado el/los recurso/s que a continuación se relacionan:

Para su utilización en la Actividad

que se desarrollará en _____

(especificar lugar)

durante las siguientes fechas _____

(detallar fechas)

responsabilizándose del buen uso y utilización del material solicitado y de su devolución en la fecha prevista.

En Palencia a _____

de _____

de 200 _____

Firma y sello del Centro.

Indicar teléfono, fax o email para posible comunicación:

SR. DIRECTOR DEL CFIE DE PALENCIA