



**Instrucciones para rellenar este formulario**

Imprima dos copias de este formulario. Rellénelos y firmelos. Al entregarlos en el centro junto con el dispositivo, le firmaremos y fecharemos una de las copias.

Nombre y apellidos del alumno	ID Apple del alumno	Curso/Grupo

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a legal *	Teléfono

\*Si sucede en horario lectivo este campo se rellenará con el nombre y apellidos del profesor que estaba con el alumno en ese momento.

Descripción de la incidencia

--

Nombre del padre, madre o tutor/a legal

Firma

	Fecha:

Nombre de quién recepciona  
(Dpto. Tecnologías de la Información)

Firma

	Fecha: