

CAP de Getafe

Centro de Apoyo al Profesorado
Tel. 91.6829535 Fax. 91.6829448

INSTRUMENTOS AV

HOJA DE PRÉSTAMO

Fecha de entrega: _____

Fecha prevista de devolución: _____

Actividad prevista: _____

El/la profesor/a , abajo firmante, _____

DNI _____

con domicilio en _____

Tel. _____

y docente en el Centro _____ Tel. _____

ha recibido en concepto de préstamo los siguientes recursos:

(Indicad la marca de aparato, la etiqueta y los complementos)

Getafe, a _____ de _____ de 200__

Firma

Firma del Director- Sello del Centro

Fecha efectiva de la devolución:	Persona que recibe la devolución:
----------------------------------	-----------------------------------

Extracto de normas:

1. Los recursos del CAP son para actividades educativas. 2. La duración del préstamo debe ser el estrictamente necesario, según la actividad, sin admitirse nunca el tiempo indefinido. 3. Determinados aparatos sólo se prestan para una sesión o una semana lectiva. 4. En el préstamo de aparatos se requiere la petición al asesor encargado, con antelación si es posible, y la devolución puntual. 5. En caso de venir a recogerlo el conserje, es necesario que traiga la hoja rellena y firmada por el profesor. 6. El firmante recibe el recurso para la realización de una actividad educativa y queda bajo su responsabilidad el uso adecuado y pertinente, debiendo avisar de cualquier anomalía que advierta.