

## SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE MATERIAL

## Datos estudiante

APELLIDOS:	
NOMBRE:	DNI:
CURSO:	GRUPO:

## Material

--

## Motivo de la solicitud

ASIGNATURA / ACTIVIDAD:	
PROFESOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	
FECHA:	HORARIO:
DEVOLUCIÓN:	

FIRMA ESTUDIANTE
------------------

AUTORIZA
Coordinadora de Estudiantes

Madrid, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

SELLO (DEVOLUCIÓN OK)