

Sol·licitud d'accés al SEDEIB

La direcció del centre sol·licita per a l'usuari:

DNI	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Llinatges	<input type="text"/>
Data naixement	<input type="text"/>
Correu electrònic	<input type="text"/>
Telèfon	<input type="text"/>
Centre	<input type="text"/>
Codi de Centre	<input type="text"/>
Càrrec	<input type="text"/>
Nom d'Usuari (u_____, o bé x_____)	<input type="text"/>

L'accés al programari SEDEIB

Rúbrica sol·licitant	Rúbrica director/a i segell del centre	Enviar per fax al número 971 17 68 55
Data:	Nom:	