****

**Consejería de Educación, Cultura y Deportes**

**FICHA DE PRÉSTAMO/ DEVOLUCIÓN DE PRUEBAS PSICOPEDAGÓGICAS**

**Préstamo Devolución**

|  |  |
| --- | --- |
| **Material** | **Observaciones** |
|  |  |

Datos del demandante

Centro: Localidad:

TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO:

Como persona responsable de su buen uso y devolución a:

**FECHA DE PRÉSTAMO: FECHA DE DEVOLUCIÓN:**

Fdo.: Fdo.: