JUNTA DE ANDALUCIA
Consejería de Educación

C. E.I.P. 21003104
C/ Inmaculada Concepción s/n
21610 San Juan Del Puerto

PARTE DE INCIDENCIA EN ULTRAPORTÁTILES

ALUMNO/A: ……..

Equipo Nº Serie: ……..

Fecha: …….

GRUPO: ……

DESCRIPCIÓN DE LA INCIDENCIA: (Forma en la que ocurrió, avería, deterioro, que es lo que no funciona.)

……..

……..

……

……..

……

……..

……

……..

……

……..……..

……

……..

……

……..……

OTRAS OBSERVACIONES:

……

……

……..

……

C. E.I.P. 21003104
C/ Inmaculada Concepción s/n
21610 San Juan Del Puerto

……

PERSONA PRESENTE (Profesor/a- Familiar):

……

……