



I.E.S. Bezmiliana
CENTRO TIC
C/ Malvaloca s/n
29730 – Rincón de la Victoria

Parte de INCIDENCIAS en DEPARTAMENTO/SALA PROFESORES

DEPARTAMENTO/SALA PROFESORES:

EQUIPO N°:

FECHA:

HORA:

¿Hay AVERÍA? SI NO

PROFESOR/A:

Descripción detallada de cómo se produjo la incidencia: _____

Firma profes@r: