



IMPRESO DE PETICIÓN DE ABIESWEB



Enviar el impreso al número de fax 917 325 072

Datos del centro

Don/Dña:	<input type="text"/>
Director/Directora del:	<input type="text"/>
Código del Centro:	<input type="text"/>
Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	
Dirección del Centro	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>
Código Postal	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>

Datos personales del Responsable de la Biblioteca

Nombre	<input type="text"/>
Apellidos	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>

Abies 2.0 SI: NO: Licencia: SI: NO: nº de Licencia _____

SOLICITA:

- Le sea activada la aplicación de **Bibliotecas Escolares "ABIESWEB"**.
- Le sea proporcionada al **administrador / bibliotecario: Usuario y Clave**
- Proceder al **volcado de datos de Abies 2.0 a AbiesWeb.**
- Proceder a la integración de lectores (personal y alumnos)
- Se proceda al cambio del administrador / bibliotecario**

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

SELLO DEL CENTRO

Fdo.: