

 CIFP CERDEÑO	INCIDENCIA INFRAESTRUCTURAS	
	Fecha: / /	

* Las casillas grises se cumplimentan por el SECRETARIO/ADMINISTRADOR.

DEPARTAMENTO	NÚMERO DE INCIDENCIA	
	ZONA	
	AULA	
DETECTADA POR:		
DESEO SE ME COMUNIQUE EL FINAL DE LA INCIDENCIA AL CORREO ELECTRÓNICO		

DESCRIPCIÓN DE LA INCIDENCIA:

OBSERVACIONES, NECESIDADES Y MATERIALES:

PERSONA RESPONSABLE V.B. JEFE DEL DEPARTAMENTO CONSERJE:	Reparación realizada (Si) (No) causa Fecha reparación
--	---