

**MODELO DE ACREDITACIÓN PROFESOR
PARA ACCEDER AL AULA DEL PROFESOR DE VIDEOCINCO.COM**

Don / Doña.(Nombre y apellidos del interesado):

.....
.....

Dirección de E-mail (Si la tiene):

.....@.....

domiciliado en (calle y nº):

.....
.....

con nº de teléfono:

Localidad: Provincia:

con CIF: Código Postal:

es profesor en el centro. (nombre del centro):

en la Localidad

Asignatura/s que imparte:

.....
.....

Firma y sello de la secretaría del centro:
(Sello Imprescindible)

Fecha:

Envíe este documento por correo postal a
VIDEOCINCO ,
Avda. Victoria, nº 70 28023 Madrid.
o bien por Fax al número 91 542 95 90

Si ya te has acreditado como profesor anteriormente solicita tu número secreto telefónica-
mente a nuestras oficinas o por correo electrónico videocinco@videocinco.com. Y no lo olvi-
des tu número secreto es personal e intransferible.