

MODELO DE ACREDITACIÓN PROFESOR

PARA ACCEDER AL AULA DEL PROFESOR DE VIDEOCINCO.COM

Don / Dña. (nombre y apellidos del interesado) :

.....

Correo electrónico:

Domiciliado en (calle y nº) :.....

.....

Localidad:

Código Postal: Provincia.....

D.N.I. nº..... Tlfos.:

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 e-mail a pedidos@videocinco.com o bien por fax al 91 542 95 90.

Si ya se ha acreditado como profesor anteriormente, solicite su clave telefónicamente a nuestras oficinas (91 542 93 52) o por correo electrónico a pedidos@videocinco.com, no olvide que su clave es personal e intransferible.