



**Solicitud de Identificación de Usuario y Contraseña  
para el Portal Educamadrid**

**Coordinadores TIC**

***(Es imprescindible completar todos los datos para la tramitación de esta  
solicitud)***

<b>C E N T R O</b>	
<b>Código Numérico</b>	
<b>Nombre del centro</b>	
<b>Localidad</b>	
<b>P R O F E S O R</b>	
<b>Nombre</b>	
<b>Primer Apellido</b>	
<b>Segundo Apellido</b>	
<b>NIF (incluir letra)</b>	

Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse al teléfono de información administrativa 012

**Fecha**

**Firma**

**ES IMPRESCINDIBLE LA FIRMA DEL/LA INTERESADO/A**

**Esta solicitud debe enviarse al FAX: 91 720 02 15**

