



IMPRESO DE PETICIÓN DE
ABIESWEB



Enviar el impreso al número de fax 91 732 50 72

Don/Dña:

Director/Directora del:

Código del Centro:

Público Privado

Dirección del Centro

Localidad

Código Postal

Provincia

País

Teléfono

Fax

Correo electrónico

Datos del Responsable de la Biblioteca

Nombre

Apellidos

Teléfono

Correo electrónico

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

SOLICITA

Le sea proporcionada al administrador / bibliotecario el Usuario y Clave

Le sea activada la aplicación de **Bibliotecas Escolares "ABIESWEB"**.

Proceder al volcado de datos de **Abies 2.0 a AbiesWeb**. SI: NO:

Proceder a la integración de lectores (personal y alumnos de **SICE**). SI: NO:

En a de de 20

SELLO DEL CENTRO

Fdo: