Don/Doña **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** como (cargo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del colegio/instituto/centro de formación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicito,mediante el presente documento, acceso al aplicativo informático del Cuestionario de Autoevaluación EDURISC (Q-EDURISC) para diagnosticar el Nivel de Seguridad Integral (NiSI) del colegio/instituto/centro de formación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asimismo, informo de que mis datos de contacto son:

|  |  |
| --- | --- |
| Teléfono: |  |
| Fax: |  |
| Correo electrónico: |  |

Y para que así conste, firmo el presente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_