

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre y apellidos:	
	Profesor <input type="checkbox"/> Alumno <input type="checkbox"/>
Correo electrónico:	
Grado:	
Asignatura:	

DATOS DEL PROFESOR QUE AUTORIZA	
Nombre y apellidos:	
Correo electrónico:	
Grado:	

TEST O PROGRAMA SOLICITADO	
Denominación del test:	
Nº o acrónimo:	
Fechas de solicitud:	Fecha inicio Fecha fin
Nivel del test (A, B, C...)	

USO DE RESULTADOS DE CORRECCIÓN	
Se autoriza <input type="checkbox"/>	No se autoriza <input type="checkbox"/>
Número de usos que se van a utilizar:	

Declaración de cumplimiento de requisitos exigidos	
<p>Declaro que cumplo los requisitos exigidos por la Docimoteca de la Universidad San Jorge relativos al Código Deontológico del Psicólogo y al buen uso de los materiales.</p>	
FIRMA: Interesado	FIRMA: Profesor responsable
FECHA:	FECHA: