

INFORMACIÓN CONECTIVIDAD Y DISPONIBILIDAD DE DISPOSITIVOS TECNÓLOGICOS

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO MÓVIL:

TELÉFONO FIJO:

GRUPO O NIVEL:

En la zona en la que vive ¿tiene problemas de acceso a Internet?

Sí

No

En caso de haber respondido que sí, ¿a qué se debe?

No hay servicio de Internet

Falla o falta de dispositivo de acceso a Internet

¿De qué forma accede a Internet?

Red de cable/Wifi doméstica

Datos móviles

Dispositivos tecnológicos que posee para conectividad.

Teléfono Móvil

Ordenador

Tablet

¿Tiene algún problema técnico con el/los dispositivos electrónicos que posee?

Sí En caso afirmativo, indica el problema:

No

Firma, padre/madre o tutor legal:

Fdo.: