

FICHA TÉCNICA DEL AULA

DENOMINACIÓN CURSO: _____

HORARIO: _____

CENTRO DE FORMACIÓN: _____

DIRECCIÓN: _____

M2 AULA: _____

M2 CENTRO DE FORMACIÓN: _____

AIRE ACONDICIONADO: SI _____ NO _____

CALEFACCIÓN: SI _____ NO _____

VENTILACIÓN EXTERIOR: SI _____ NO _____

PIZARRA DIGITAL: SI _____ NO _____

VIDEOPROYECTOR: SI _____ NO _____

ORDENADOR PROFESOR: SI _____ NO _____

ORDENADOR ALUMNOS: SI _____ NO _____

MOBILIARIO SILLA PALA ADULTOS: SI _____ NO _____

MOBILIARIO MESA Y SILLA ADULTOS: SI _____ NO _____

OTRO EQUIPAMIENTO DEL AULA:

FIRMA Y SELLO ENTIDAD

Se adjunta copia de plano Escala _____

Se adjunta además Licencia de apertura o documento equivalente,
certificado accesibilidad y foto/s del aula

EXPEDIENTE(en su caso): _____