**SOL·LICITUD DE TABLETS DE LA FEPTS**

El/la professor/a..... ...................................................................................sol·licita ........ *(número)* de tablets del .................................... *(data d’inici)* a ............................ *(data de finalització)*.

El grau en el qual s’empraran les tablets és:

.... Grau en Educació Primària modalitat Dual

.... Grau en Educació Primària modalitat Bilingüe

.... Grau en Educació Infantil modalitat Gestions Creatives

.... Grau en Educació Infantil modalitat tarda

.... Doble Grau en Educació Infantil i Educació Primària

.... Doble Grau en Educació Primària i CAFE

.... Grau en Psicologia

.... Grau en Educació Social

.... Grau en Treball Social

.... Màster en Psicopedagogia

.... Màster en Formació del Professorat de Secundària i Bartxillerat, FP i Idiomes

.... Màster en Psicologia General Sanitària

.... Màster en Neuropsicologia

.... Doble Màster en Neuropsicologia i Psicologia General Sanitària

Lleida,..................................................................

Signatura del professor/a