

# FORMULARIO DE REGISTRO DE PROFESOR EDUCAD



NÚMERO DE REGISTRO

COMPLETA EL FORMULARIO EN MAYÚSCULAS

APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/YYYY)		TELÉFONO DE CONTACTO	TELÉFONO DE EMERGENCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DESCRPCIÓN DEL DOMICILIO: BARRIO, CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO			CIUDAD	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
			PROVINCIA	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA DOCENCIA		MATERIA	OTRAS MATERIAS	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INSTITUTO, FP O UNIVERSIDAD EN EL QUE ENSEÑA		CURSO O CARRERA	RAMA (SI PROCEDE)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO				
<input type="text"/>				
ID. DEL AGENTE DE EDUCAD QUE TE ATIENDE		USUARIO	CONTRASEÑA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

CON LA FIRMA USTED CONFIRMA QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES CORRECTA

FIRMA DEL PROFESOR

FIRMA DE AGENTE DE EDUCAD



EDUCAD GUINEA ECUATORIAL

NÚM. REGÍSTRO	NOMBRE DEL PROFESOR	FECHA DE NACIMIENTO		
<input type="text"/>				

FECHA DE INICIO Y FIN DE ACCESO A LA PLATAFORMA EDUCAD

INICIO DE SUSCRIPCIÓN:	FIN DE SUSCRIPCIÓN:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CREDENCIALES DE ACCESO A LA PLATAFORMA EDUCAD

NOMBRE DE USUARIO	CONTRASEÑA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>



EDUCAD-GQ.COM

**NOTA IMPORTANTE: 1) RELLENA EL FORMULARIO HASTA LA FIRMA; 2) UNA VEZ RELLENADO ENVÍALO AL NÚMERO +34 624 866 381  
3) TU USUARIO Y CONTRASEÑA SON CONFIDENCIALES NO DEBES PASARLO A NADIE POR PRUDENCIA.  
4) PARA ACCEDER A LA PLATAFORMA ESCANEA EL CÓDIGO QR O A TRAVÉS DEL ENLACE UBICADO A LA IZQUIERDA**