

SOLICITUD PARA LA UTILIZACIÓN EXTRA DE ESPACIOS

I. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

APELLIDOS:.....	
NOMBRE:..... D.N.I. O PASAPORTE.....	
EN CALIDAD DE ⁽¹⁾ EMPRESA (solo si es externo).....	
DOMICILIO:.....	
LOCALIDAD:.....	PROVINCIA.....C.P.....
TELÉFONO (con prefijo):.....e-mail.....	

(1) PROFESOR, PAS, ALUMNO, BACARIO, EXTERNO.....

II. DATOS DEL PROFESOR QUE AVALA LA PETICIÓN

GRUPO DE
PROFESOR QUE AVALA LA AUTORIZACIÓN.....
DPTO. AL QUE ESTÁ ADSCRITO.....
FECHA DE INICIO DE UTILIZACIÓN DEL ESPACIO.....
FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD ⁽²⁾

(2) Máximo un curso académico

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

DEPENDENCIA O ESPACIO QUE SE SOLICITA (solo podrá marcar una casilla por solicitud)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> SALA DE INVESTIGACIÓN | <input type="checkbox"/> SALA DE MODELOS DE SIMULACIÓN |
| <input type="checkbox"/> LABORATORIO MATERIALES | <input type="checkbox"/> LABORATORIO DE FÍSICA |
| <input type="checkbox"/> AULA - MUSEO | <input type="checkbox"/> OTROS |
- (VER AL DORSO ESPACIOS DISPONIBLES)

NOTA: El original se entregará en Secretaría de Equipo Directivo de la Escuela

Madrid adede.....
(firma del profesor/a responsable)

Madrid a,dede.....
(firma del interesado/a)

VER DORSO

OTRAS DEPENDENCIAS DE LA ESCUELA

AULA (especificar la nomenclatura del aula. p. ej. P0-A1, P1-S3, P0-G1, etc.)

SALA DE JUNTAS

SALA DE REUNIONES P1-S1

SALA DE CONTROL AUTOMATIZADO

LABORATORIO DE SIMULACIÓN ENERGÉTICA Y MEDIO AMBIENTE

SALA DE REHABILITACIÓN DE ESTRUCTURAS Y PROTECCIONES COLECTIVAS

SALA DE TUTORÍAS (especificar la nomenclatura de la sala. p. ej. P0-T1)

AULAS DE PRÁCTICAS (especificar la nomenclatura del aula. p. ej. P0-P3)

AULA INFORMÁTICA (especificar la nomenclatura del aula. p. ej. P2-I2, S1-I1, etc.)

PISTA POLIDEPORTIVA

ASOCIACIÓN ESTUDIANTIL (indicar cuál de ellas)

DELEGACIÓN DE ALUMNOS

VESTÍBULO PRINCIPAL

VESTÍBULO PLANTA SÓTANO 1º

NOTA: La autorización SURTIRÁ EFECTO cuando el interesado reciba un CORREO ELECTRÓNICO de la Secretaría del Equipo Directivo comunicándole dicha autorización.

Vista la solicitud, se autoriza el uso con fecha _____ de _____ de _____

VºBº Responsable del Espacio⁽¹⁾

VºBº de la DIRECCIÓN

Fdo.:

Fdo.:

OBSERVACIONES:

(1) En los casos en los que exista un Responsable (p. ej. LABORATORIOS, SALA DE CONTROL AUTOMATIZADO, etc.)