

SOL·LICITUD RESERVA

AULA F 3.4

PROFESSOR/A RESPONSABLE:	
IDENTIFICACIÓ DEL/DE LA SOL·LICITANT (en cas de no pertanyer a la Facultat)	NOM I COGNOMS: TELF: E-MAIL:
MOTIU DE L'OCUPACIÓ:	
DIES, MES I ANY: HORARI: MATÍ: de a hores VESPRADA: de a hores	
NECESSITAT DE MATERIALS ESPECIALS: MARQUEU EL QUE DESITGEU <ul style="list-style-type: none"> • Ordinador • Projector • Megafonia: <ul style="list-style-type: none"> - Micro de taula - Micro de solapa 	
(En cas de conferències, debats, presentacions o inauguracions, serà possible ampliar el nombre de butaques per als ponents fins a 5)	NOMBRE DE PONENTS/CONFERENCIANTS
ALTRES NECESSITATS (Taules, cadires, panells)	

València , a de de 201

**El/La sol·licitant,
(Signatura)**

**La Degana,
Vist-i-plau**