



**SOLICITUD DE RESERVA DEL LABORATORIO 1.
FACULTAT DE FILOSOFIA I CIÈNCIES DE L'EDUCACIÓ
AFORO: 7 PERSONAS**

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

APELLIDOS

NOMBRE

COLECTIVO

PAS

PDI

PIF

DEPARTAMENTO/UNIDAD/SERVICIO

**EN CASO DE INTERVENIR ESTUDIANTES,
INDICAR APELLIDOS Y NOMBRES**

TIPO DE ACTIVIDAD:

DOCENCIA

INVESTIGACIÓN

REUNIÓN

OTROS

DATOS DE LA SOLICITUD

DÍA/DÍAS (dd/mm/aa):

HORARIO:

DESDE:

HASTA:

EQUIPOS:

L1

Videoconferencia/ATLAS.ti/Camtasia

L2

L3

Mesa trabajo

FECHA SOLICITUD:

FECHA Y FIRMA VºBº DECANATO