

**RESERVAS DE AULAS Y ESPACIOS EN DÍAS FESTIVOS**  
**RESERVES D'AULES I ESPAIS EN DIES FESTIUS**

Los interesados en el uso de aulas, espacios y equipos, rellenarán el presente impreso, en espera de la pertinente autorización la Sr/ Sra. Decana/o.

Els interessats en l'ús d'aules, espais i equips, emplenaran l'imprès, en espera de la pertinent autorització la Sra. Degàna/o.

SOLICITANTE / SOL·LICITANT

Apellidos:

Cognoms: .....

Nombre:

Facultad/Dpto.

Nom: ..... Facultat/Dpt.: .....

Teléfono de contacto:

Móvil:

Correo electrónico:

Telèfon de contacte: ..... Mòbil: ..... Correu electrònic: .....

P.D.I. RESPONSABLE / P.D.I. RESPONSABLE

Apellidos:

Cognoms: .....

Nombre:

Facultad/Dpto.

Nom: ..... Facultat/Dpt.: .....

Teléfono de contacto:

Móvil:

Correo electrónico:

Telèfon de contacte: ..... Mòbil: ..... Correu electrònic: .....

Día y hora de la reserva:

Dia i hora de la reserva: ..... / ..... / ..... 20

AULA-ESPACIO RESERVADO/EQUIP-ESPAI RESERVAT:

MOTIVO DE LA SOLICITUD/MOTIU DE LA SOL·LICITUD:

- Conferencia/Conferència
- Ensayo/Assaig
- Lectura de trabajos/ Lectura de treballs
- Clases/ Classes.
- Tribunales/ Tribunals.
- Otros/altres .....

Entrega de llaves-equip: día

Devolución de llaves-equip: día

Entrega de les claus-equip: dia..... Devolució de les claus-equip: dia.....

Fdo: El solicitante

Fdo: P.D.I. responsable

Signat: El sol·licitant: .....

Signat: P.D.I. responsable: .....

Burjassot a: ..... / ..... / 20

La Decana/La Degàna

Fdo/Signat:.....

(Entregar en la Conserjería del centro)  
(Entregar en la Consergeria del centre)