

DOCUMENTO XIV
Solicitud espacios edificio Planet

PLATÓ LABORATORIO FOTOGRAFÍA PECERA VOZ PECERA INSTRUMENTOS

SOLICITUD DE PERMISO PLATÓ
ALUMNOS DEL GRADO Y LA LICENCIATURA DE BELLAS ARTES

Previa cumplimentación del documento, comprobar ocupación en:
www.umh.es/horarios (sólo con el navegador "Internet Explorer" de Microsoft)
Las solicitudes se incorporarán de acuerdo al orden de llegada. En la misma página web comprobar si se os ha concedido el espacio solicitado.
Las solicitudes se deberán realizar con una semana de antelación a las fechas solicitadas.
Este documento no tendrá validez si contiene tachaduras, enmiendas o campos por cumplimentar.

RECEPCIÓN EN CONSERJERÍA _____ de _____ de _____ Conserje: _____ Hora: _____

Nombre y apellidos del / la solicitante:

Curso : _____ **email :** _____ **Telf.:** _____

El/la alumno/a firmante se hace responsable de cualquier material, equipos e infraestructuras ubicados en el espacio solicitado. Igualmente, se compromete a respetar el horario de apertura y clausura del mismo

Firma

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Luz continua cálida | <input type="checkbox"/> Trípode | <input type="checkbox"/> Fondos de papel |
| <input type="checkbox"/> Luz continua fría | <input type="checkbox"/> Caja de luz plegable | <input type="checkbox"/> Ciclorama Chroma |
| <input type="checkbox"/> Flashes | <input type="checkbox"/> Dolly | <input type="checkbox"/> Espacio negro |
| <input type="checkbox"/> Fresnel | <input type="checkbox"/> Jirafa | <input type="checkbox"/> Espacio blanco |
| <input type="checkbox"/> Accesorios / Otros : | | |

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:

En el caso de requerir la presencia o colaboración de personal externo a la comunidad universitaria (UMH), habrá que especificarlo en este apartado y para todos los efectos el responsable de cualquier desperfecto o incidencia será el estudiante que solicite el permiso.

Desde las _____ del día _____ del mes _____ / _____	Hasta las _____ del día _____ del mes _____ / _____
Desde las _____ del día _____ del mes _____ / _____	Hasta las _____ del día _____ del mes _____ / _____
Desde las _____ del día _____ del mes _____ / _____	Hasta las _____ del día _____ del mes _____ / _____

Se podrá reservar hasta un **máximo de tres horas diarias y cinco semanales por alumno/a o profesor/a.**
En el caso de que exista una mayor disponibilidad horaria, se podrá ampliar la franja horaria de la reserva.

Profesor/a:

Asignatura: _____ Área de: _____

Altea _____ de _____ de 20__ Fdo.: _____

Fdo.:

Decano / Vicedecano / Secretario

Fdo. El/la Técnico: