|  |
| --- |
| SOLICITUD PERSONAL DE PRÉSTAMO DEL MATERIAL DOCENTE DE LA TITULACIÓN DE BB.AA |

Las solicitudes se atenderán los lunes y miércoles de cada semana.

Las entregas se realizarán en los horarios especificados en cada despacho de préstamo.

(consulta de horarios en <http://bbaa.umh.es/recursos-del-estudiante/horarios/> o en las puertas de los despachos)

Este documento no tendrá validez si contiene tachaduras, enmiendas o campos por cumplimentar.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RECEPCIÓN EN CONSERJERÍA | \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_ | Conserje: | Hora: |

|  |
| --- |
| **SOLICITANTE DEL PRESTAMO: ES IMPRESCINDIBLE INDICAR ALUMNO Y PROFESOR (AMBOS FIRMAN EL DOCUMENTO)** |
| * ALUMNA/O
 | * PROFESOR/A
 | * INSTITUCIÓN
 |
| **NOMBRE Y APELLIDOS SOLICITANTE (ALUMNO):** |
| **Telf. y e-mail:** | **FIRMA ALUMNO****FIRMA PROFESOR (OBLIGATORIA)** |
| El firmante se hace responsable del material solicitado, comprometiéndose a su buen uso y a preservar su buena conservación |

|  |
| --- |
| **MATERIAL SOLICITADO:** |
| DESCRIPCIÓN  |  |
| DESPACHO DE PRÉSTAMO DONDE SE UBICA |  |

|  |
| --- |
| **FINALIDAD DE USO DEL MATERIAL SOLICITADO A JUSTIFICAR OR EL PROFESOR (OBLIGATORIO)** |
| * **TRABAJO DE CLASE**
 | * **DOCENCIA**
 | * **INVESTIGACIÓN**
 | * **OTROS**
 |
| **Explicación breve del uso del material (EL PROFESOR DEBE JUSTIFICAR EL USO DEL MATERIAL)**  |

|  |
| --- |
| **TIPO DE PRÉSTAMO** |
| **Dentro de la Facultad** | * **El Mismo Día**
 | * **24 horas**
 | * **Fuera de la Facultad (máximo 2 días/fin de semana)**
 |

|  |
| --- |
| **FECHAS DE PRÉSTAMO Y DEVOLUCIÓN** |
| **TURNO MAÑANA**  | Desde \_\_\_\_ Horas, del día\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_  | Hasta \_\_\_\_ Horas, del día\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_  |
| **TURNO TARDE**  | Desde \_\_\_\_ Horas, del día\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_  | Hasta \_\_\_\_ Horas, del día\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIONES: AUTORIZACIÓN** **DECANATO**  |
| Profesor/a: | Fdo.: Decano / Vicedecano / Secretario |
| Área: | Firma: |

|  |
| --- |
| LOCALIZACIÓN O CUSTODIA HABITUAL DEL MATERIAL SOLICITADO  |
| MATERIAL PRESTADO | DESCRIPCIÓN, MARCA Y Nº SERIE |  |
| ACCESORIOS |  |
| **PERSONA QUE ENTREGA EL MATERIAL** D. /Dª. |
| Firma: | Altea a .......... de ................................de 20............TURNO: .......................... Hora de entrega: ............ |
| **PERSONA QUE RECIBE EL MATERIAL** D. /Dª. |