|  |
| --- |
| PERMISOS ESPECIALES. PDI |

Solo para PDI

|  |
| --- |
| **PDI QUE SE RESPONSABILIZA DEL TRABAJO Y DE LA UTILIZACIÓN DEL AULA EN EL HORARIO SOLICITADO** |
| **DEPARTAMENTO:** | **AREA DE CONOCIEMINTO:**  |
| **NOMBRE:**  |
| **E-MAIL:**  | **TELEFONO:** |
| **Firma del Profesor Solicitante** Fdo:  |
| El firmante se hace responsable de cualquier material o trabajo almacenado en el espacio solicitado, así como de las infraestructuras docentes y de investigación ubicadas en él.  |

|  |
| --- |
| **AULA, TALLER SOLICITADO Y AUTORIZACIÓN EXPRESA DE EQUIPOS A UTILIZAR:** |
| **DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:**  |

|  |
| --- |
| **MOTIVO DE LA SOLICITUD** |
| **DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:**  |

|  |
| --- |
| **FECHA (nunca superior a UN MES)** |
| DESDE \_\_\_\_\_ HORAS del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | HASTA \_\_\_\_\_ HORAS del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO: Decano / Vicedecano / Secretario** |
| D./Dª Fdo.:…………………………………….. |

|  |
| --- |
| **INCIDENCIAS SI LAS HUBIESE** |
|  |

Fdo. El Ordenanza:……………………………………………