



Facultad de
Filosofía y Letras
Universidad Zaragoza

**LABORATORIOS DE MEDIOS AUDIOVISUALES
(SEMETA)
PRÉSTAMO DE EQUIPOS**

SOLICITANTE

Nombre y apellidos: _____

Profesor de: _____ E-Mail: _____

Departamento: _____

EQUIPO

Equipo solicitado: _____

Motivo utilización: _____

FECHAS PRÉSTAMO

Fecha de entrega (dd-mm-aa)

Periodo de uso (dd-mm-aa) del al

Fecha de devolución (dd-mm-aa)

Zaragoza, a _____ de _____ de 201____

Firma solicitante: _____

A RELLENAR POR EL SEMETA

Tramitado por: _____

En su caso, coste del préstamo: _____