



FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

SOLICITUD DE USO DE ESPACIOS

SOLICITANTE

Apellidos y nombre:

DNI:

Centro, Departamento, unidad administrativa o colectivo al que pertenece:

Teléfono:

Correo Electrónico:

ESPACIO SOLICITADO

Denominación del espacio:

Ubicación del mismo:

Actividad para la que se solicita la reserva del espacio:

Alumnos a quienes va dirigida:

Fecha de realización:

Duración:

Número de asistentes previsto:

CUMPLIMÉNTENSE ÚNICAMENTE EN EL CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEA ESTUDIANTE

Titulación:

Curso y grupo:

N.B.: El alumno o alumnos responsables de la actividad deberán estar matriculados en la Facultad de Filosofía y Letras

de

de

Firmado:

Este formulario deberá ser cumplimentado íntegramente y entregado en la SECRETARÍA DE LA FACULTAD al menos quince días antes de la fecha propuesta para su realización