



UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
Administración del Edificio de Ciencias Jurídicas

**SOLICITUD DE RESERVA DE LOCAL
POR ALUMNOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS**

Nombre del solicitante: _____
Titulación en la que está matriculado _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____
Con motivo de: _____

SOLICITA LA RESERVA DE AULA

Nombre de los asistentes: _____

Para los días y horas siguientes:

<u>Días</u>	<u>Hora</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

(a cumplimentar por la Conserjería)	
Recibido el día _____ de _____	de 2 _____
A las _____ horas.	
Reserva: SI ☐	NO ☐ Motivo: _____
En caso de aulas: indicar cuáles: _____	

Autorizado por el Administrador: SI ☐	
NO ☐ firma y sello	

Condiciones:

Los integrantes del grupo y como responsable el solicitante, se comprometen a lo siguiente:

- Avisar en Conserjería, tanto en el momento de acceder al aula, como en el de salida.
- Mantener el aula en las mismas condiciones que la recibe.
- No tomar comidas ni bebidas en la misma.
- Respetar las condiciones generales de uso de las aulas.

Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de _____
Firmado

t +34 928 451 200
+34 928 451 830
f +34 928 458 244

adm_ecj@ulpgc.es
www.ulpgc.es

Edificio de Ciencias Jurídicas
Campus U. de Tafira
35017 Las Palmas de Gran Canaria