



SOLICITUD DE RESERVA DE LOCAL POR PERSONAL DE LA ULPGC PARA ACTOS PROPIOS DE LA MISMA

Nombre del solicitante: _____

Profesor de la Facultad de Ciencias Jurídicas

P.A.S. del Edificio de Ciencias Jurídicas

Otro: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Con motivo de: _____

SOLICITA LA RESERVA DEL SIGUIENTE LOCAL

Sala de Grados

Sala de Juntas

Aula/s. Nº de aulas: _____

Nº de 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 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> Motivo: _____

En caso de aulas: indicar cuáles: _____	

Autorizado por el Administrador: SI <input type="checkbox"/>	
NO <input type="checkbox"/>	
firma y sello	