



### SOLICITUD DE USO DE ESPACIOS PARA ESTUDIANTES

#### EL SOLICITANTE:

NOMBRE:.....APELLIDOS:.....

DNI:

CURSO ACADEMICO:

TELÉFONO: DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

#### SERVICIOS REQUERIDOS (ESPACIOS Y EQUIPAMIENTO):

-  
-  
-

- **FECHA**      FECHA INICIO:                      FECHA FIN:
- **HORARIO**      HORA INICIO:                      HORA FINALIZACIÓN:
- Nº de participantes:

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

#### AUTORIZADO POR EL PROFESOR:

DEPARTAMENTO:  
E-MAIL DE CONTACTO:

ASIGNATURA:

FIRMA:

#### RESOLUCIÓN:

AUTORIZA

NO AUTORIZA

*En Huesca, a      de                      de 20 \_\_*

Se limitará a la actividad autorizada a las condiciones declaradas. El usuario autorizado se compromete a dejar las instalaciones y equipamiento en el mismo estado, haciéndose responsable de la reposición de los daños producidos. Si se presenta algún problema respecto al uso y manejo del equipamiento, consultar previamente con los técnicos de la instalación antes de su manipulación.

Firma de autorización:                      EL/ LA DECANO/A,

Fdo.:

PROCEDIMIENTO DE TRAMITACIÓN. : Enviar la solicitud cumplimentada a [facuhu@unizar.es](mailto:facuhu@unizar.es)