



**SOLICITUD DE ACCESO  
A LA SALA DE  
INFORMÁTICA  
(Planta Baja)**

**EJEMPLAR  
PARA EL CENTRO**

**PIN ASIGNADO:**

--	--	--	--

(A cumplimentar por el Centro)

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

<b>Apellidos</b>		<b>Nombre</b>			
<b>D.N.I. (o pasaporte)</b>	/	<b>Domicilio para notificaciones</b>			
<b>N.º</b>		<b>Portal/ Escalera</b>	<b>piso</b>	<b>letra</b>	<b>C.P.</b>
<b>Población</b>		<b>Provincia</b>	<b>Teléfono</b>		
<b>Correo electrónico</b>					

**DATOS ACADÉMICOS DEL SOLICITANTE:**    **Alumno** ☐    **Profesor** ☐    **PAS** ☐

<b>Matriculado en</b> (solo alumnos)	<b>Licenciatura</b> <input type="checkbox"/>	<b>Diplomatura</b> <input type="checkbox"/>	<b>Curso</b> <sup>(1)</sup>	<b>Grupo</b> <sup>(2)</sup>
--------------------------------------	--	---	-----------------------------	-----------------------------

(1) Si está matriculado en varios cursos, consigne el más elevado

(2) Consigne el grupo en el que está matriculado con mayor número de créditos

**Preferencias de Acceso** (a cumplimentar sólo por alumnos)

<b>Si tuviera que elegir horario de acceso lo elegiría de</b> <sup>(3)</sup> :	<b>Mañana</b> <input type="checkbox"/>	<b>Tarde</b> <input type="checkbox"/>
--	--	---------------------------------------

(marque sólo una opción)

(3) Si no marca nada y se establecen limitaciones horarias en el acceso, se le adjudicaría un horario contrario a aquel en que asista a clase, considerando que este último será en el que mayor número de créditos está matriculado. En cualquier caso el Centro se reserva el derecho de imponer cualquier otra limitación horaria si considera que ésta fuera necesaria.

**SOLICITA**

Tenga a bien otorgarme acceso al Aula de Informática de la Planta Baja de la Facultad de Ciencias del Trabajo, comprometiéndome a cumplir las normas de uso y acceso que dicho Centro ha establecido o establezca, dando mi consentimiento expreso para que mi imagen pueda ser filmada durante el acceso a dicha dependencia, y conservada con posterioridad a efectos de comprobación, así como para que los datos que en esta solicitud consigno puedan ser verificados por el Centro. Así mismo, he leído, suscribo, y acepto, íntegramente, la Normativa de uso de los recursos informáticos y de comunicaciones de la Universidad de Granada que acompaño firmada a esta solicitud.

**DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN**

**Fotocopia del DNI y FOTOGRAFÍA en color (con nombre, apellidos y DNI escritos al dorso)**

**Localidad**

**Fecha**

**Firma:**

**ILMO SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL TRABAJO**



**SOLICITUD DE ACCESO  
A LA SALA DE  
INFORMÁTICA  
(Planta Baja)**

**EJEMPLAR PARA EL INTERESADO**

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

<b>Apellidos</b>		<b>Nombre</b>			
<b>D.N.I (o pasaporte)</b>	/	<b>Domicilio para notificaciones</b>			
<b>N.º</b>		<b>Portal/ Escalera</b>	<b>piso</b>	<b>letra</b>	<b>C.P.</b>
<b>Población</b>		<b>Provincia</b>	<b>Teléfono</b>		
<b>Correo electrónico</b>					

**DATOS ACADÉMICOS DEL SOLICITANTE:**    **Alumno** ☐    **Profesor** ☐    **PAS** ☐

<b>Matriculado en</b> (solo alumnos)	<input type="checkbox"/> <b>Licenciatura</b>	<input type="checkbox"/> <b>Diplomatura</b>	<b>Curso</b> <sup>(1)</sup>	<b>Grupo</b> <sup>(2)</sup>
--------------------------------------	--	---	-----------------------------	-----------------------------

(1) Si está matriculado en varios cursos, consigne el más elevado (2) Consigne el grupo en el que está matriculado con mayor número de créditos

**Preferencias de Acceso** (a cumplimentar sólo por alumnos)

<b>Si tuviera que elegir horario de acceso lo elegiría de<sup>(3)</sup>:</b>	<b>Mañana</b> <input type="checkbox"/>	<b>Tarde</b> <input type="checkbox"/>
(marque sólo una opción)		

(3) Si no marca nada y se establecen limitaciones horarias en el acceso, se le adjudicaría un horario contrario a aquel en que asista a clase, considerando que este último será en el que mayor número de créditos está matriculado. En cualquier caso el Centro se reserva el derecho de imponer cualquier otra limitación horaria si considera que ésta fuera necesaria.

**SOLICITA**

Tenga a bien otorgarme acceso al Aula de Informática de la Planta Baja de la Facultad de Ciencias del Trabajo, comprometiéndome a cumplir las normas de uso y acceso que dicho Centro ha establecido o establezca, dando mi consentimiento expreso para que mi imagen pueda ser filmada durante el acceso a dicha dependencia, y conservada con posterioridad a efectos de comprobación, así como para que los datos que en esta solicitud consigno puedan ser verificados por el Centro.

Así mismo, he leído, suscribo, y acepto, íntegramente, la Normativa de uso de los recursos informáticos y de comunicaciones de la Universidad de Granada que acompaño firmada a esta solicitud.

**DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN**

**Fotocopia del DNI y FOTOGRAFÍA en color (con nombre, apellidos y DNI escritos al dorso)**

**Localidad**

**Fecha**

**Firma:**

**ILMO SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL TRABAJO**

**RECIBO DE LA FIANZA (Conserve este justificante para obtener el reembolso)**

Con esta fecha, entrego en la Facultad de Ciencias del Trabajo, la Cantidad de 4 € en concepto de fianza por la llave de acceso a la Sala de Informática (Planta Baja) de dicha Facultad, que me será devuelta íntegramente al causar baja en dicho servicio

Sello del Centro

Firma del funcionario

