

EJEMPLAR
PARA EL CENTRO

PIN ASIGNADO:

--	--	--	--

(A cumplimentar por el Centro)

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

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

DATOS ACADÉMICOS DEL SOLICITANTE: Alumno Profesor PAS

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

(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)

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

(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 acompaña firmada a esta solicitud.

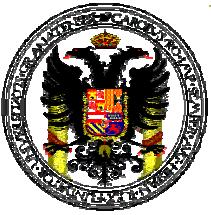
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

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



EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

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

DATOS ACADÉMICOS DEL SOLICITANTE: Alumno Profesor PAS

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

(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)

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

(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 acompaña 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
--	---

