

**EEAE-002**

Solicitude de reserva de<sup>1</sup>:

Aula de Informática B.1     Laboratorio nº     Aula:  
 Aula de Informática B.2     Laboratorio nº     Outros:

*Si precisa instalar software específico nas aulas de informática, deberá indicar o/s nome/s do/s programa/s \_\_\_\_\_*

*A persoa responsable da actividade proporcionará o software e solicitará a súa instalación aos servizos informáticos ou ao/á bolseiro/a da aula. Finalizada a actividade deberá solicitar a súa desinstalación de xeito que os equipos queden como estaban inicialmente.*

Datos da persoa solicitante

---

Apelidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 ¿Pertence a Universidade?     SI     NON

<input type="checkbox"/> Facultade de Ciencias <input type="checkbox"/> Escola Superior de Enx. Informática <input type="checkbox"/> Facultade de Historia <input type="checkbox"/> Facultade de Dereito <input type="checkbox"/> Facultade de CC. Empresariais e Turismo <input type="checkbox"/> Facultade de CC. da Educación <input type="checkbox"/> Escola de Enx. Aeronáutica e do Esp. <input type="checkbox"/> Outros centros ou departamentos  <input type="checkbox"/> Profesor/a <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> Alumno/a	En caso negativo <sup>2</sup> : Nome empresa/entidade <input type="text"/> Enderezo: <input type="text"/> CIF <input type="text"/> Teléfono <input type="text"/> Email <input type="text"/>
--	--

Datos da actividade Data/s: <input type="text"/> Hora: <input type="text"/>	Tipo de actividade: <input type="checkbox"/> Conferencia <input type="checkbox"/> Exame <input type="checkbox"/> Xunta de Centro / Acto Académico ou similar <input type="checkbox"/> Lectura de tesis / Proxecto ou similar <input type="checkbox"/> Proxección de cine <input type="checkbox"/> Outros (indicar)
---	--

Precisa utilizar equipamento (son, proxección...)     SI     NON

Título ou breve descripción da actividade:	Ourense, de de A persoa solicitante
--	--

O servizo de conserxería	Autorízase <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON O/A director/a da E.E.A.E  Arno Formella
--------------------------	---

<sup>1</sup>Prégase que comuniquen calquera modificación que desexen realizar na reserva no email: [aero.direc@uvigo.es](mailto:aero.direc@uvigo.es)

<sup>2</sup>As normas da Universidade de Vigo especifican que o uso das instalacións por parte de persoas ou entidades alleas á institución está suxeita ao pagamento dunha tarifa