



SOLICITUD DE USO SALAS DEL SCAI

Fecha solicitud	
-----------------	--

DATOS DEL USUARIO	
Nombre y apellidos	
Univ./Empresa	
Centro	
Departamento	
Dirección	
Población	
Provincia	CP
Teléfono	
Correo-e	

ACTIVIDAD A DESARROLLAR		
Espacio requerido		
<input type="checkbox"/> AULA MULTIMEDIA		<input type="checkbox"/> SALA DE JUNTAS
Infraestructuras requeridas		
<input type="checkbox"/> Aula	<input type="checkbox"/> Pizarra interactiva	<input type="checkbox"/> Videoconferencia ¹
<input type="checkbox"/> Teledocencia ¹		
Fecha de reserva		
Día:	Hora inicio:	Hora fin:

VºBº Director Técnico
Pedro Cañada Rudner
Fecha:

¹Infraestructuras sólo disponibles en el Aula Multimedia.