

SOLICITUDE DE TARXETA DE ACCESO Ó EDIFICIO POLITÉCNICO

D/na:

DNI:

Pertencente a:

E.S.E. Informática

Facultada de Ciencias

E-mail:

Móvil:

SOLICITA

Unha tarxeta de acceso ó Edificio Politécnico

XUSTIFICACIÓN / ATA CANDO TEN PREVISTO UTILIZAR A TARXETA

Profesor Responsable:

DNI:

Lugar e Data:

Sinatura do solicitante, que compromete ó coñecemento e cumprimento das normas de acceso ó Edificio Politécnico.

Sinatura do solicitante

Sinatura do Profesor Responsable

Asdo.

Asdo.

Autoriza:

SI

NO

Sinatura do Decano/Director

Asdo.