

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre:
Categoría profesional o académica:
D.N.I. o pasaporte: Domicilio:
Localidad: C. P.: País:
Teléfono: E-mail:

DEPARTAMENTO O UNIDAD DE CONTACTO EN U. Z.

Departamento o unidad:
Centro:

SOLICITUD

Indíquese lo que proceda: Habilitación del acceso en la tarjeta personal de la UZ que ya posee.
 Una tarjeta de uso temporal para el acceso.

EDIFICIO AL QUE NECESITA ACCEDER: A-D [Física-Química] / B [Matemáticas] / C [Geología] / Cervantes

MOTIVOS QUE JUSTIFICAN EL ACCESO FUERA DEL HORARIO DE APERTURA DEL CENTRO

DURACIÓN DE LA ESTANCIA O CONTRATO:

VºBº
DIRECTOR DPTO., IUI O UNIDAD QUE AVALA LA SOLICITUD
(Indicar nombre)

Zaragoza,

FIRMA DEL SOLICITANTE

Fdo.: _____

Dpto., IUI o unidad: _____

RESOLUCIÓN

Luis T. Oriol Langa, Decano de la Facultad de Ciencias autoriza lo siguiente:

Habilitación de los permisos de acceso en su tarjeta personal, NIP
 Concesión de una tarjeta de uso temporal

El solicitante ha abonado la cantidad de _____ euros en concepto de FIANZA por la tarjeta de acceso recibida.

ACCESO AUTORIZADO AL SIGUIENTE EDIFICIO: Edificios A y D Edificio B Edificio C Cervantes

VIGENCIA DEL PERMISO: Fecha de alta: Fecha de caducidad:

Zaragoza,

El Decano,