



SERVICIO DE INFORMÁTICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

RESERVAS DE LOS LABORATORIOS

LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA

LABORATORIO DE IDIOMAS

PERSONA SOLICITANTE.

PROFESOR

ALUMNO

PAS.

NOMBRE DEL SOLICITANTE
D.N.I. o TARJETA UNIVERSITARIA
FECHA DE SOLICITUD
DURACIÓN DE LA RESERVA
USO AL CUAL SE VA A DESTINAR

FIRMA DEL SOLICITANTE

OPERADOR: