

SOLICITUD DE ESPACIO

El alumno _____

Con DNI _____ Teléfono _____

Del curso:

- Ciclo formativo de Grado Medio/Superior o Curso Profesional de:

- 1º
- 2º

SOLICITA:

AULA 1	AULA 5	LOCUTORIO/CONTROL
AULA 2	AULA 6	PLATÓ/CONTROL
AULA 3	AULA 8	PLATÓ DE FOTOGRAFÍA
AULA 4	AULA 9	LABORATORIO

El día _____ horario: _____

Con motivo de:

Acceden personas externas al centro:

- Sí
- No

En caso afirmativo:

Nombre _____ DNI _____ teléfono _____

Nombre _____ DNI _____ teléfono _____

Nombre _____ DNI _____ teléfono _____

_____ a _____ de _____ de 20__

NOTA: Secretaría se pondrá en contacto contigo vía email, en relación a tu solicitud, y te confirmarán si es posible dártelo, previa autorización del tutor/coordinador del curso. En caso de necesitar material específico, tendréis que solicitarlo previamente al Técnico, al menos con dos días de antelación.