

FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y EMPRESARIALES UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA

SOLICITUD DE RESERVA DE AULAS

Dña./D				_, con DNI n°,		
represen	tante de ^I					
Solicita la	ı reserva de las siguie	ntes aulas²:				
1.		2.		3.		
4.		5.		6.		
Para las sigu	ientes fechas y horas:					
Días		Mes		Horas		
Motivo:						
Adjunta³:	Tríptico del evento		Carta de invitación			
Programa del evento		ento	Otros			
	En		_, a	_ de	de 202	
					_	
Firma						
					ノ	

¹ Señale el servicio, departamento, etc. y la institución a la que representa. Si no representa a ninguna institución déjelo sin rellenar. Si las conoce, marque las aulas que desea reservar. También puede indicar el número de aulas que desea reservas y las características de las mismas.

Indique la documentación que adjunta (una o varias).