

## FORMULARIO DE AUTORIZACION ACCESO AL EDIFICIO FUERA DE HORARIO LECTIVO.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:		
APELLIDOS Y NOMBRE:		
CUERPO/ESCALA O CATEGORIA:		
NRP/DNI:		
DEPARTAMENTO:		
[		
MOTIVO DE LA NECESIDAD DE ACCESO.		
DEPENDENCIAS A LAS QUE ACCEDE <sup>1</sup>	LLAVE N°	
1		
2		
3		
4		
ALUMNOS Y/O PROFESORES ACOMP	Añantes	
1		
2		
Fecha y firma del solicitante:		
PERIODO AUTORIZADO: Desde	hasta	de 20
Autorización por el departamento 2:	Autorización del Centro <sup>3</sup> :	
Fecha:	Fecha:	
Fdo.:	Fdo.:	
Sollo v firma	Don la dinacción del contro	

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Por regla general se autorizara el acceso al despacho o lugar habitual de trabajo al/los laboratorios que autorice el Departamento.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> En el caso del PAS la autorización será visada por el Director o el Jefe de Servicio y por la Administradora del Centro. Los representantes de alumnos necesitaran la autorización del Delegado de Alumnos del Centro. La solicitud se presentara en el registro del centro.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Se r emitirá u na c opia d e autorización a l in teresado y otra al Encargado de E quipo de Conserjería, quien pr oveerá a l a pe rsona autorizada de los códigos PIN y de desconexión de la alarma, así como las copias de llaves autorizadas por el centro.