

5. Anexo 1

5.1. Formulario de reserva de equipos portátiles de la "Sala de Color".

| RESPONSABLE Y USUARIOS DE LA RESERVA | | | |
|------------------------------------------------------|--|------------------------|--|
| Persona Responsable de la Reserva | | | |
| Apellidos, Nombre | | Cargo/Puesto | |
| E-mail | | Teléfono: | |
| Usuario/s además de la persona Responsable | | | |
| Apellidos, Nombre | | Cargo/Puesto: | |
| E-mail: | | Teléfono: | |
| Apellidos, Nombre | | Cargo/Puesto: | |
| E-mail: | | Teléfono: | |
| Apellidos, Nombre | | Cargo/Puesto: | |
| E-mail: | | Teléfono: | |
| Apellidos, Nombre | | Cargo/Puesto: | |
| E-mail: | | Teléfono: | |
| PROCEDENCIA | | | |
| Departamento / Área: | | | |
| Grupo de investigación, Entidad Pública adscrita: | | | |
| Entidad Privada: | | | |
| DATOS DE LA RESERVA | | | |
| Fecha estimada de inicio: | | Fecha estimada de fin: | |
| Descripción del ensayo a realizar: | | | |
| Equipamiento portátil requerido: | | | |
| Fecha de la Solicitud: | | | |