

Anexo II. Modelo 2: Solicitud reserva de despachos

SOLICITANTE

- Profesor Responsable

Nombre y apellidos: DNI:.....

Teléfono: Email:

Período previsto: Desde:/...../20..... Hasta:/...../20.....

Motivación de la solicitud:

.....

- Personal Universidad de Zaragoza: SI (Márquese con una cruz en su caso)

Centro, departamento, o unidad administrativa al que pertenece:

.....

- Personal No Universidad de Zaragoza: SI (Márquese con una cruz en su caso)

Entidad a la que representa:

Dirección o domicilio fiscal:

Localidad/provincia: País: C. Postal:.....

- Personas diferentes al responsable para los que se solicita autorización para uso del despacho (incluir nombre y apellidos, DNI, teléfono, email y motivación para cada caso)

.....

.....

.....

.....

Huesca, a ____ de _____ de 20__

FIRMA

Resolución: Procede Número de despacho asignado: El/la decano/a


No procede

Observaciones:

Sr./Sra. Decano/a de la Facultad de Empresa y Gestión Pública



Copia auténtica de documento firmado digitalmente. Puede verificar su autenticidad en <http://valide.unizar.es/csv/5cd71cd39f6e0f81ae3732f54a1a7e63>

CSV: 5cd71cd39f6e0f81ae3732f54a1a7e63	Organismo: Universidad de Zaragoza	Página: 10 / 10	
Firmado electrónicamente por	Cargo o Rol	Fecha	
MARIA AMOR JAIME SISÓ	Administradora de la Facultad de Empresa y Gestión Pública	11/03/2022 13:55:00	
LUIS VICENTE CASALÓ ARIÑO	Secretario del Comité de Calidad de la FEGP	11/03/2022 14:26:00	
MELANIA MUR SANGRA	Decana de la Facultad de Empresa y Gestión Pública	11/03/2022 18:09:00	