



**SOLICITUD DE ALTA EN LA BASE DE DATOS DE ACCESO A LA FACULTAD DE FÍSICA**  
(no rellenar los espacios sombreados)

**Solicitante:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Fecha de alta (o INDEFINIDO): \_\_\_\_\_ Fecha de baja: \_\_\_\_\_

**Vinculación con la Facultad/Dpto.:** \_\_\_\_\_

Unidad:  Departamento de: \_\_\_\_\_

Servicios Generales de la Facultad de Física

Alumnado

Tipo de Tarjeta:  Personal  Invitado (nº de tarjeta): \_\_\_\_\_

**Sólo para solicitudes de alumnos:**

- (a) El alumno entiende que al firmar esta solicitud se compromete a hacer un uso individual del acceso y exclusivamente para la finalidad solicitada.  
(b) Indicar la finalidad de la petición: \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante:

Fecha:

VºBº del Director del Dpto. / Administrador de Centro  
Firma:

Nombre:

Fecha:

**ES OBLIGATORIO ENTREGAR ESTE DOCUMENTO FIRMADO EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO JUNTO CON COPIA DEL REGISTRO DE EMERGENCIA RG-EMGXXX-XX SEGÚN EL PLAN DE AUTOPROTECCIÓN DE LA FACULTAD DE FÍSICA**

VºBº del Decano de la Facultad de Física

Firma:

Nombre:

Fecha:

Fecha de activación de la tarjeta:

Fecha de devolución de la tarjeta: