



FACULTAD DE FÍSICA

SOLICITUD DE ALTA EN LA BASE DE DATOS DE ACCESO A LA FACULTAD DE FÍSICA

(no rellenar los espacios sombreados)

Datos obligatorios del solicitante:

Nombre: _____ Apellidos: _____

N.I.F.: _____ PIN de la tarjeta: _____

Teléfono de contacto: _____ email: _____

Fecha de alta (o INDEFINIDO): _____ Fecha de baja: _____

Vinculación con la Facultad/Dpto.: _____

Datos optativos del solicitante:

Matrícula de coche/moto: _____

Tipo de Tarjeta: Personal Invitado (nº de tarjeta): _____

Unidad: Departamento de: _____

Servicios Generales de la Facultad de Física

Alumnado

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. / Administradora de Centro

Firma:

Nombre:

Fecha:

ENTREGAR EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO (JUNTO CON LA TARJETA DEL SOLICITANTE EN CASO DE TARJETA PERSONAL)

VºBº del Decano de la Facultad de Física

Firma:

Nombre:

Fecha:

Fecha de activación de la tarjeta:

Fecha de devolución de la tarjeta: