

RESERVA DE MEDIOS AUDIOVISUALES

Fecha de la petición: _____

Profesor			
Asignatura			
e-mail	@ugr.es	Tfno. de contacto	
Departamento			
Medio que necesita (portátil, cable vga, micrófono, etc).			
Indicar si se trata de un <u>uso puntual</u> o <u>continuado</u> . Si es continuado, indicar fechas y aula.			

Fdo.: _____

Devolución: _____

Fdo.: Personal de Servicios