Solicitud de Autorización para el Uso de Aulas por Particulares, Entidades u Organismos Ajenos al Centro

Curso académico	20____ / 20____
Día o días solicitados	Desde el ____ de _____ de 20___ hasta el ___ de _____ de 20___ (ambos incluidos)
Horas solicitadas (si es preciso)	De: A:
Aula o aulas solicitadas	

Solicitante

Persona solicitante		Empresa o asociación solicitante
D.N.I. o N.I.E.		C.I.F. de la empresa, o Nº de registro de la asociación
Firma de la persona solicitante		Firma del representante de la empresa o asociación

Dirección (completa)	Domicilio:
	Código Postal:
	Localidad:
Teléfonos de contacto	
Correo electrónico	
Comentarios	
Fecha de la solicitud	En Almería, a ____ de _____ de 20____
Visto bueno de la Dirección del centro	En Almería, a ____ de _____ de 20____ Fdo: _____
Nota informativa	**El solicitante autorizado para el uso del aula será responsable ante el Centro de los desperfectos producidos en la misma durante su utilización.**

C/ Padre Méndez, s/n – 04006, Almería
Tel: 671531014 / 95015624 Fax.950156247
e-mail: 04006239.edu@juntadeandalucia.es
www.cpdalmeria.com