

FORMULARIO RESERVA AULAS



Universidad
de Alcalá

FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD

Rellene los campos sombreados en gris y envíe el formulario cumplimentado a la dirección de correo decanato.medicina@uah.es/decanato.ccafyde@uah.es/dir.enfermyfisiot@uah.es/indicando en el "Asunto" la asignatura o actividad para la que se solicitan los espacios. La reserva realizada se comunicará en este mismo impreso (celda amarilla)

A. Datos identificativos de la actividad y del responsable

Grado en	Otras actividades docentes / culturales
	Especificar

Asignatura	Grupo	
Curso/ cuatr.		
Prof./ coord.		
Correo	Ext.	

Actividad:	Seminarios	Examen
	Prácticas	Otras
	Recup.clase	Especificar

B. Fechas

Mes	Días	Horas princ./fin

C. Espacios y equipamiento requeridos

Capacidad solicitada	Aula asignada
----------------------	----------------------

Aula ordinaria	Aula informática
Necesidades específicas (mesas móviles, sonido ...)	Software requerido
Aula sugerida	Aula sugerida

Observaciones adicionales

Prioridad de asignación:

1. Clases de Grado de los estudios de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
2. Seminarios, prácticas y exámenes de los diferentes Grados de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
3. Clases de Master Oficial de la UAH
4. Clases de otros Masteres
5. Otras actividades docentes organizadas por la UAH
6. Otras actividades autorizadas por Decanato