



Centro de Recursos Audiovisuales / CURSO 2005-06

**PETICIÓN EXTRAORDINARIA
MATERIAL NIVEL 3**

* usuarios material del CRA

ALUMNO

Nombre y apellidos

.....

Teléfono contacto.....

Asignatura/Ciclo/ Doctorado

.....

PROFESOR QUE AVALA EL PROYECTO

Nombre y apellidos

.....

MATERIAL SOLICITADO

.....

.....

Fechas exactas que se solicitan (día y hora)

Recogida material.....

Entrega material.....

.....

PROYECTO a realizar (para el que solicita el material)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MOTIVO por el que es necesario el PRÉSTAMO EXTRAORDINARIO

(fuera de las instalaciones / en periodo no contemplado –fin de semana–)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FIRMADO.

Responsable del CRA

Profesor. Proyecto

Solicitante

.....

*IMP. El solicitante al firmar esta solicitud conoce las condiciones del préstamo de material, así como su responsabilidad respecto al mismo por un uso negligente del mismo (uso en lugares inadecuados –playa...etc– o con condiciones meteorológicas adversas o no recomendadas –viento, arena, salitre...etc–).