



## SOLICITUD DE RESERVA DE ESPACIO

|                       |         |      |
|-----------------------|---------|------|
| Apellidos:            | Nombre: | DNI: |
|                       |         |      |
| Teléfono de contacto: | Email:  |      |
|                       |         |      |

Vinculación:

Cargo:

Departamento:

Nombre del evento:

| Fecha celebración del acto | Hora de inicio (formato 00:00) | Hora fin (formato 00:00) |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------|
|                            |                                |                          |

Espacio que se requiere:

### Necesidades técnicas:

Grabación:

Edición:

Traducción simultánea:

Video-conferencia:

Streaming:

Megafonía:

Proyección:

Observaciones:

Conferenciantes, en su caso:

\* Se debe adjuntar proyecto de actividad.

Valencia, a

Firma